



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230210u31549103000139

Número da Nota

00000048

Data e Hora de Emissão

10/02/2023 11:45:18

Código de Verificação

P1JK-3WZ9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Éden, no mês de janeiro de 2023

Dados Bancários Itaú (341)

Ag: 4837

C/C: 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 894.019,12

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	894.019,12	2,00%	17.880,38	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 294.019,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48 AVIV DIF
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 10:18:07

Código da operação:	00121495
Chave de segurança:	UZ453EENSWCYZGJ4

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 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.703 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0341 7401 4000 0183 5500 1000 0027 0310 0062 3344 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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230346372660	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		09.268.215/0023-78	07/03/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - AD 5 SL508	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75	BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-000	
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX 0000 000 0000	

FATURA / DUPLICATA	
2703/001 07/03/2023 5.420,85	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.420,85		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.526,50	TOTAL DA NOTA 5.420,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 150	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00150	PESO BRUTO 98,700	PESO LÍQUIDO 98,700	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO Cód. Barras: 7891191003733	48025610	0500	5405	RS	100	25,50	2.550,00	0,00	0,00		789,48
226409	PILHA PALITO AAA C/04 ELGIN	85061019	0500	5405	CJ	25	8,99	224,75	0,00	0,00		0,00
202107	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA (C/1000UND)	58079000	0102	5102	ML	2	199,00	398,00	0,00	0,00		88,36
230543	ENVELOPE PLAST 2FUROS OF 0,20 (C/100UND)	39232110	0102	5102	CT	10	66,00	660,00	0,00	0,00		232,58
230083	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C AZUL 36MTS (C/10UND)	48219000	0102	5102	PT	1	445,00	445,00	0,00	0,00		116,59
230079	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C AMARELA 36MTS (C/10UND)	48219000	0102	5102	PT	1	445,00	445,00	0,00	0,00		116,59
230086	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C VERMELHA 36MTS (C/10UND)	48219000	0102	5102	PT	1	445,00	445,00	0,00	0,00		116,59
230695	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA 36MTS	48219000	0102	5102	RL	10	25,31	253,10	0,00	0,00		66,31

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP FORNECIMENTO MAT ESCRITORIO MARCO/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SOROCABA OC 20230219091 DATA PEDIDO: 01/03/2023 ORC.972665 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: MARCOS VINICIU BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 591.20 Federal, 935.30 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.703. EMISSÃO: 07/03/2023 VALOR TOTAL: 5.420,85 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP	NF-e 2.703 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA
AV SANTA MONICA 167 - JD SANTA MONICA
SAO PAULO - SP - 05171-000
Tel: (11)2372-8209 (11)3906-8171
CNPJ: 41.740.140/0001.83 INSC. EST: 131082320119
Site: www.efikas.com.br e-mail: luciane@jfkas.com.br

PROPOSTA: 972.665
PAG: 1
EMISSÃO: 15/02/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 12/05/2023
SEU PEDIDO:

INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AD 5 SL508
18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP
CNPJ: 09.268.215/0023-78 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): MARCOS VINICIUS
REF: ORÇAMENTO DE MATERIAIS
EMAIL: compras1@integralogsaude.com.br

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	310022.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	RS	100	25,500	2.550,00
2	226409.0	PILHA PALITO AAA C/04 ELGIN	CJ	25	8,990	224,75
3	202107.1	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA (C/1000UND)	ML	2	199,000	398,00
4	230543.0	ENVELOPE PLAST 2FUROS OF 0,20 (C/100UND)	CT	10	66,000	660,00
5		ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C AZUL C/10		1	445,000	445,00
6	230079.0	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C AMARELA C/10	RL	1	445,000	445,00
7		ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C VERMELHA C/10		1	445,000	445,00
8	230695.0	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA C/2500	RL	10	25,310	253,10

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 5.420,85

LER ATENTAMENTE A DESCRIÇÃO DOS ITENS PARA QUE NÃO TENHAMOS
PROBLEMAS NA ENTREGA DO MATERIAL.

Cond. pagamento.....: A VISTA
Prazo entrega.....: 5 DIAS
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 5.420,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 972665 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 15:15:00

Código da operação:	00160465
Chave de segurança:	MF6A5K01FHZL49GQ

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº364 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 364 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0003 6412 5730 9448 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 / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230312894826 01/03/2023 08:53:06	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	01/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 08:52:04

FATURA / DUPLICATA	
001 01/03/2023 2.040,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.040,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
93	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	0101	5102	UN	500	1,4000	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
171	SERINGA DESC 03ML SEM AG - SLIP - DESCARPACK	90183119	0101	5102	UN	3000	0,2400	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
173	SERINGA DESC 05ML SEM AG - SLIP - DESCARPACK	90183119	0101	5102	UN	2000	0,3100	620,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Trib aprox R\$: 274,38 Federal, R\$: 244,80 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 2.040,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 364 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 15:17:44

Código da operação:	00160862
Chave de segurança:	WVEMAF4YZGJ72T2K

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº356 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 356 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0242 6044 4600 0175 5500 1000 0003 5619 9290 4761 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 / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230291850058 24/02/2023 19:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	24/02/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/02/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 19:58:59

FATURA / DUPLICATA
001 27/02/2023 1.268,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.268,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
149	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PC C/ 50 UND - OLLIMED/GLOMED	63079010	0101	5102	PC	100	11,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
48	CAIXA COLETORA NR 13 PERFURANTE/CORTANTE - DESCARPACK	48191000	0101	5102	UN	20	8,4000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 OC: 20230219086 Categoria: Material hospitalar Unidade: Eden Trib aprox R\$: 175,10 Federal, R\$: 228,24 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 1.268,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 356 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 15:20:24

Código da operação:	00161207
Chave de segurança:	XCNJZ6CNKXTKR2R1

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 171,20 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua Miguel Jose Gimenes, 075 Jardim Portobello Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.000.295
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 066 - GALPAO02
VILA JARDINI - 18044-030
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1597789203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.295
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0142 6044 4600 0175 5500 1000 0002 9519 8270 1484

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

135230002720051 - 02/01/2023 11:00:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

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

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023

ENDEREÇO

Rua Miguel Jose Gimenes, 075

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/01/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:57:26

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	171,20
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	53,85	0,00	171,20

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
HIPOC1	HIPOCLORITO 12%	28289011	0101	5102	UN	2,0000	85,6000	171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pagamento:#Banco: Itau#Agencia: 5865#Conta: 99898-2#Pix: 42604446000175#Trib aprox R\$: 23,03 Federal, R\$: 30,82 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 53,85

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 171,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 295 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 15:28:56

Código da operação:	00162639
Chave de segurança:	PQ5QRN3N18R4Z62Q

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 0104

RECEBEMOS DE Adriana P.S.C Silva Eirdi ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/02/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 567,45		NF-e Nº 000008589 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Adriana P.S.C Silva Eirdi ME RUA BONIFACIO DE OLIVEIRA CASSU, 090 - EDEN - CEP: 18103-100 - SOROCABA - SP TEL: (15)3225-1044		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000008589 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0216 6669 5400 0178 5500 1000 0085 8910 0014 2444 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230308995170 28/02/2023 15:37:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669708772110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 16.666.954/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				09.268.215/0023-78		28/02/2023	
ENDEREÇO MIGUEL GIMENES, 075			BAIRRO / DISTRITO EDEN		CEP 18103-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/02/2023
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA							
NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		65278		567,45		0,00	
						567,45	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		28/02/2023		567,45							

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		567,45			
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		567,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
				1 - DESTINATARIO							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
00201200	ILUMI CONJ TOMADA 2TU 10A 4X2 REF 201200				85366910	0500	5405	PC	5,00	16,08	0,00	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020140	ILUMI CONJ TOMADA 1TU 10A 4X2 REF 20140				85366910	0500	5405	PC	10,00	7,89	0,00	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020141	ILUMI CONJ TOMADA 1TU 20A 4X2 REF 20141				85366910	0500	5405	PC	5,00	9,61	0,00	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00057-81	ENGATE FLEXIVEL CROMADO 60CM				83071090	0102	5102	PC	5,00	41,32	0,00	206,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00073300	SELANTE PU 400G CINZA				32141010	0102	5102	PC	5,00	30,70	0,00	153,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 65.278 Vendedor: Carlos Henrique Loja Val Aprox Tributos R\$207,00 (36,47%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE 0,00% CONFORME LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 003 / 00001486-6**Nome destinatário:** ADRIANA P S C DA SILVA EIRELI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 567,45**Data de débito:** 01/03/2023**Data/hora da operação:** 01/03/2023 15:36:13**Código da operação:** 011536**Chave de segurança:** ZQG7WN5FC9HLC941**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

RECEBEMOS DE 2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMISSION: 01/03/23 VALOR TOTAL: R\$ 1197.13		NF-e N° 00001869 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT  RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 605 EDEN - 18103-050 - SOROCABA - SP FONE: (15) 3225-1900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 00001869 SÉRIE: 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 35230361017125000208550010000018691001591728 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqui /		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230316312279	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669721500110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 61.017.125/0002-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 01/03/23
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES - EDEN		COMPLEMENTO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX (11) 3035-2779	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:12:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001	Num.						
Venc. 01/03/23	Venc. / /						
Valor 1.197,13	Valor 0,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.197,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.197,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
10842	ASSENTO ASTRA TPR/AS BR MISTO	39222000	0500	5405	UN	10,0000	29,970	299,70	0,00	0,00	0,00	66,53
10561	FITA D. FACE 3M 19MMX20M	35061090	0500	5405	PC	2,0000	99,000	198,00	0,00	0,00	0,00	43,96
8769	ELETRODO ESAB OK 2,5MM P/KG	83111000	0500	5405	kg	1,0000	59,950	59,95	0,00	0,00	0,00	16,64
9680	ELETRODO 2,5MM P/KG	83111000	0500	5405	kg	1,0000	33,930	33,93	0,00	0,00	0,00	9,42
7509	CAIXA DE LUZ DRYWALL 4X2	39259090	0500	5405	UN	15,0000	3,960	59,40	0,00	0,00	0,00	14,74
10282	ESPELHO 4X2 LUX CEGO 57105/201 TRAMONTINA	39259090	0500	5405	UN	10,0000	4,010	40,10	0,00	0,00	0,00	9,95
9630	FIO CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO (METRO)	85444900	0500	5405	M	100,0000	1,980	198,00	0,00	0,00	0,00	49,52
9975	FIO CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL (METRO)	85444900	0500	5405	M	100,0000	1,980	198,00	0,00	0,00	0,00	49,52
5405	TUBO LIGACAO ASTRA CROM CL2/CLA2 C/SPUDE	39174090	0500	5405	UN	5,0000	22,010	110,05	0,00	0,00	0,00	24,43

DADOS ADICIONAIS						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPITOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS R\$ 284.71 Fonte: IBPT Xe67Eq						RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2870 / 003 / 00001012-0**Nome destinatário:** VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.197,13**Data de débito:** 01/03/2023**Data/hora da operação:** 01/03/2023 15:55:55**Código da operação:** 011555**Chave de segurança:** CVZQSKHU2VS09Y25**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

NF-e
Nº 000.001.054
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Josue David Sampaio Valentim	Digitally signed by Josue David Sampaio Valentim Date: 2023.01.31 15:15:12 -03'00'
---------------------	---	---------------------------------	---

JUNIO MORAIS LEITE - ME



RUA DAS PEROBAS, 460 - PQ VIA NORTE -
CAMPINAS - SP - CEP: 13064-763
Fone: (19)3043-1907

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.001.054
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0111 5220 4700 0131 5500 1000 0010 5419 4196 2453

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 AO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
795139258116				11.522.047/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0023-78		31/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R. MIGUEL JOSE GIMENES, 75		JARDIM PORTOBELLO		18103-750	31/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	11303-5277			

FATURA

Número	PV4328	DADOS DA FATURA
Valor Original	R\$ 1.640,00	
Valor Desconto	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 1.640,00	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/02/2023
Valor	R\$ 1.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00
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
				1.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DESTINATÁRIA				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
394	CABO HDMI	85442000	0102	5405	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
478	ADAPTADOR CONVERSOR CABO DISPLAYPORT FCA-DP3 PARA HDMI FEMEA	85444200	0102	5405	UN	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	KIT 20 ROLO 10X5 100X50 BOPP FOSCO + 10 RIBBON MISTO	48219000	0102	5405	UN	2,00	720,00	0,00	1440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
cabo hdmi 10m II - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 1.640,00



Vencimento
15/02/2023

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4328- Nfe1054
Kit ribon + etiquetas

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 32,80 2,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03480.462005
31457.827173 6 92620000164000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 31/01/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 31457.827173 6 92620000164000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/02/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Junio Morais Leite Me		11.522.047/0001-31		3336-7	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
31/01/2023		31457827		00034804620031457827	
Espécie Doc		Aceite		(-) Valor do Documento	
DV		N		1.640,00	
Usado do Banco		Carteira		(-) Desconto	
		17			
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		(-) Outras Deduções/Abatimento	
R\$					
(x) Valor				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador Incs- Instituto Nacional De Ciencias - CNPJ 09.268.215/0023-78					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03480.462005 31457.827173 6
92620000164000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A**Nome/Razão Social:** CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A**CPF/CNPJ:** 37.880.206/0001-63**Sacador Avalista****Nome/Razão Social:** Junio Moraes Leite Me**CPF/CNPJ:** 11.522.047/0001-31**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** Incs. Instituto Nacional De Ciencias**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 15/02/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 1.640,00**Juros (R\$):** 16,39**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 32,80**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00

Valor Calculado (R\$):	1.689,19
Valor Pago (R\$):	1.689,19
Identificação do Pagamento:	NF 1054 JUNIO MORAIS

Data/hora da operação: 02/03/2023 09:29:20

Código da operação: 061136540
Chave de segurança: W03PHV2QG00U96GVF

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

JUNIO MORAIS LEITE - ME



RUA DAS PEROBAS, 460 - PQ VIA NORTE -
CAMPINAS - SP - CEP: 13064-763
Fone: (19)3043-1907

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N° 000.001.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0111 5220 4700 0131 5500 1000 0010 4913 2614 2008

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 NAO CONTRIBUINTE SEM IE		PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230105150965 20/01/2023 16:07:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 95139258116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.522.047/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 20/01/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX 11303-5277	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

Número : PV4322	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 2.305,00	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 2.305,00	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 20/02/2023	
Valor : R\$ 2.305,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.125,00
VALOR DO FRETE 180,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JUNIO MORAIS LEITE		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 225.470.188-61
ENDEREÇO RUA 1		MUNICÍPIO CAMPINAS			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 26	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
19	FONTE ATX 200 A 350W COMUM	85044029	0500	5405	UN	3,00	120,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	MOUSE USB HARDLINE	84716053	0500	5405	UN	5,00	25,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	TECLADO USB	84716052	0500	5405	UN	5,00	60,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	SWITCH 8 PORTAS	85044029	0500	5405	UN	2,00	120,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CABO DE FORCA INMETRO PADRAO NOVO	84733039	0500	5405	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
447	MEMORIA DESKTOP DDR3 8GB 1600MHZ VENEIDA	84733039	0500	5405	UN	2,00	230,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	MEMORIA DESKTOP DDR4 4GB	84733039	0500	5405	UND	2,00	230,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	CABO VGA	85044029	0500	5405	UN	3,00	35,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 2.305,00



Vencimento
20/02/2023

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4322
Nota fiscal n 1049

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 46,10 2,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03480.462005
30301.538176 7 92670000230500



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 20/01/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 30301.538176 7 92670000230500

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/02/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Junio Morais Leite Me		11.522.047/0001-31		3336-7	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número	
20/01/2023	30301538	DV	N	00034804620030301538	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			2.305,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 46,10 e juros de 2,00% ao mês.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador Incs- Instituto Nacional De Ciencias - CNPJ 09.268.215/0023-78					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03480.462005 30301.538176 7
92670000230500**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A**Nome/Razão Social:** CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A**CPF/CNPJ:** 37.880.206/0001-63**Sacador Avalista****Nome/Razão Social:** Junio Moraes Leite Me**CPF/CNPJ:** 11.522.047/0001-31**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** Incs. Instituto Nacional De Ciencias**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 20/02/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 2.305,00**Juros (R\$):** 15,36**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 46,10**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00

Valor Calculado (R\$):	2.366,46
Valor Pago (R\$):	2.366,46
Identificação do Pagamento:	NF 1049 JUNIO MORAIS

Data/hora da operação: 02/03/2023 09:33:27

Código da operação: 061140558
Chave de segurança: K3LH7KMJCM27MEHA

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230302u31549103000139

Número da Nota

00000055

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 09:06:28

Código de Verificação

2DNJ-HET3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados

Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Éden, no mês de fevereiro de 2023.

Dados Bancários Itaú (341)

Ag: 4837

C/C: 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 827.297,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	827.297,60	2,00%	16.545,95	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2023;

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 827.297,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55 AVIV GESTAO
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2023
Data / Hora da operação:	02/03/2023 09:43:37

Código da operação:	00114582
Chave de segurança:	0F8QAT1GPU3V5W33

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº368 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 368 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0003 6813 7744 8991 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 / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230321505000 02/03/2023 13:13:26
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	02/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 02/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:12:55

FATURA / DUPLICATA	
001 02/03/2023 5.046,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.046,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.046,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
5043	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	140	8,9000	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROF1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML - JP	30049099	0101	5102	BOL	500	7,6000	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 PIX 42604446000175 Unidade: Eden Trib aprox R\$: 678,69 Federal, R\$: 605,52 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 5.046,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 368 COMERCIAL SO
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2023
Data / Hora da operação:	02/03/2023 13:55:18

Código da operação:	00143338
Chave de segurança:	ATNMRQ727N6X0AK0

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 0104

RECEBEMOS DE MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 977,00	NF-e Nº: 000.096.119 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXP. LTDA RUA AFONSINA, 597 ANDARES 1,2,3 RUDGE RAMOS SAO BERNARDO DO CAMPO SP TEL/FAX: 1141775453 CEP: 09633000 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.096.119 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0366 5819 3500 0117 5500 1000 0961 1910 0206 9041
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230326403375 - 03/03/2023 09:09:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635232288110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 66.581.935/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 03/03/2023
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JD PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/03/2023	977,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 977,00	VALOR DO ICMS 175,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 946,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 30,75
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 977,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,600	PESO LIQUIDO 0,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
007734	OCULOS DE PROTECAO P/RAIO X MOD PGB289T NS: 1617	90229091	1 00	5102	UN	1,0000	946,24690000	946,25	977,00	175,86	30,75	18,00	3,25	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cidade/UF: Sorocaba/SP
 CNPJ: 09.268.215/0023-78
 Insc.Est.: NAO CONTRIBUINTE
 Pedido: PED00000000000065463 - Vendedor: LUIZ ROBERTO PALUAN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEND: LUIZ ROBERTO PALUAN Ordem de Compra Numero: 20230319100 Condição Pgto: ANTECIPADO - B Banco:006 Entrega : INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE End. : R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - Bairro: JD PORTOBELLO - CEP: 18103750	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PEDIDO DE VENDA

MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXP. LTDA CNPJ: 66.581.935/0001-17 Telefone: (11) 4177--5453 Fax: (11) 4177--5453
End: RUA AFONSINA, Nº 597 - ANDARES 1,2,3 Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP: 09633-000

PREVISÃO DE SAÍDA: VENDA P/ N° PED00000000000065463 VENDEDOR: LUIZ ROBERTO

Cliente: 23396 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES
Compl:
Bairro: JD PORTOBELLO
Email: compras1@integralogsau.de.com.br

INCLUIDO POR: LUIZ CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78
Nº 75 CÓDIGO SUFRAMA
Cidade: Sorocaba UF: SP Cep: 18103750
Fone: (15) 3333- 2150

Data Emissão: 01/03/23

Item	Codigo	Descrição	Valor Unit	% Desc	Qtd	VI Total
1	007734	OCULOS DE PROTECAO P/RAIO X MOD PGB289T	946,25	0,00	1	946,25

Total de Peças:	1	Total do pedido:	946,25
Condição de Pgto:	ANTECIPADO	Valor IPI:	30,75
Transportadora:		Valor Icms-ST:	0,00
Telefone:	() -	Fcp ST	0,00
Tipo Frete:	Emitente	Frete:	0,00
Proposta Valida por 7 dias		Desoneração ICMS	0,00
Obs Estoque:	SX -	Total Final:	977,00

Obs Expedicao:

Obs Financeiro:

Obs Faturamento: SX -

Observações Ordem de Compra Número: 20230319100

CASO TENHA ALGUM BENEFÍCIO FISCAL, POR FAVOR NOS ENVIE A BASE LEGAL

____/____/____

____:____

Assinatura do Cliente

Data

Hora

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3131 / 00000001594-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONTERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPO
CPF/CNPJ:	66.581.935/0001-17
Valor:	R\$ 977,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 65463 MONTERRAT
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2023
Data / Hora da operação:	02/03/2023 14:58:24

Código da operação:	00151582
Chave de segurança:	5JHMNWU96P14M87M

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 0104

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 2.751,65

NF-e
Nº 4984
Série 1
Emissão 20/04/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FCMed

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**

Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4984
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0422 7165 5300 0188 5500 1000 0049 8412 9060 2944

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

135230598241631 20/04/2023 10:07:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669910386110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

20/04/2023

ENDEREÇO

Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18.030-050

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/04/2023	2.751,65						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.751,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.751,65

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10639	PLACA ELETRONICA CAD SYNCRUS GL GNATUS	94021000	0102	5102	UN	1,0000	2.751,65	2.751,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 3800 no total R\$ 2.751,65
Parcelamento: 1/1 - 20/04/2023 - R\$ 2.751,65 - Referente ao pedido/OS nº 17579 - ORC 79705 Trib. aprox. R\$: 387,98 Federal, 495,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME
(15) 3234-3490
CNPJ: 22.716.553/0001-88
ORÇAMENTO Nº:79.705

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Telefone: (15) 3333-2150 **Fax:**

End.: R BERNARDO GUIMARAES, 105

Contato:

Bairro: JARDIM VERGUEIRO

Cidade: SOROCABA

CNPJ: 09.268.215/0023-78

UF: SP

CEP: 18030-050

CPF:

I.E.:

Data: 27/02/2023

E-mail: gerenteadm.upaeden@incs.org.br

Pagto: 30 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	PLACA ELETRONICA CAD SYNCRUS GL GNATUS	1	2.751,65	2.751,65

Local de entrega:

CEP:

Desconto: R\$ 0,00

End. ,

UF:

Frete:0,00

Bairro:

Tipo de Frete:FOB

Valor Total:R\$ **2.751,65**

Cidade:

Prazo de Entrega:

Validade Proposta: 10 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: EDER

Responsável Orçamento: ALMEIDA

Autorização

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 2.751,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 79705 FCMED
Histórico:	

Data de débito:	02/03/2023
Data / Hora da operação:	02/03/2023 15:00:31

Código da operação:	00151832
Chave de segurança:	XMZJYEKF7WJ5XJL7

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 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.017 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 1710 0262 2184 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 135230381668195 13/03/2023 15:54:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	13/03/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 13/03/2023 505,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 265,00	VALOR ICMS 47,70	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 505,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
181	PREDNISONA 5 MG CP SANVAL Lote=0560/22M Fab=02/07/2020 Val=01/07/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=0000126750238 Registro ANVISA: 126750238	30049099	000	5102	UN	300	0,17	51,00	51,00	9,18	18
351847	NORFLOXACINO 400MG MEDQUIMICA Lote=O22659 Fab=01/09/2022 Val=31/08/2024 Qtd=200	30039067	000	5102	UN	200	0,85	170,00	170,00	30,60	18
5	ACICLOVIR 200MG PRATI Lote=2L538 Fab=02/12/2019 Val=01/12/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000125680163 Registro ANVISA: 125680163	30049024	000	5102	UN	100	0,44	44,00	44,00	7,92	18
968	PARACETAMOL 500MG CP HIPOLABOR Lote=0743/22M Fab=02/07/2020 Val=01/07/2024 Qtd=1.000 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430101 Registro ANVISA: 113430101	30049045	640	5102	UN	1.000	0,24	240,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA POPULACAO NO MES DE MARCO /2023 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENC IAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230 219094 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.088	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.017. EMISSÃO: 13/03/2023 VALOR TOTAL: 505,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.017 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.044 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 4410 0347 4852 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 15230408909303 17/03/2023 10:54:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 17/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Bairro / Distrito JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 17/03/2023 940,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 940,00	VALOR ICMS 169,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 940,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
149152	SULFA +TRIMETRO 400+80MG VITAMEDIC Lote=71619 Fab=13/08/2022 Val=12/08/2024 Qtd=100	30049072	000	5102	UN	100	0,44	44,00	44,00	7,92	18
968	PARACETAMOL 500MG CP HIPOLABOR Lote=0440/22M Fab=01/05/2020 Val=30/04/2024 Qtd=1.500 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430101 Registro ANVISA: 113430101	30049045	500	5102	UN	1.500	0,24	360,00	360,00	64,80	18
968574	AMOXICILINA 500MG UNICHEM Lote=BACM22069 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=670	30041012	200	5102	UN	670	0,80	536,00	536,00	96,48	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO PARA POPULACAO NO MES DE MARCO/2023 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2 022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPALDE SOROCABA OC- 20230219094 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.125	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.044. EMISSÃO: 17/03/2023 VALOR TOTAL: 940,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.044 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.122 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0410 5629 1400 0108 5500 1000 0021 2210 0233 4200 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 135230545702486 11/04/2023 15:52:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	11/04/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/04/2023 664,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 664,00	VALOR ICMS 119,52	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 664,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 664,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
968574	AMOXICILINA 500MG UNICHEM Lote=BACM22069 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=830	30041012	200	5102	UN	830	0,80	664,00	664,00	119,52	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA POPULACAO NO MES DE MARCO /2023 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA S DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA. OC 20230219 094 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.196	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.122. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: 664,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.122 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cotia, 02 de março de 2023.

ESPELHO DE NOTA FISCAL
MEDICAMENTOS
N° 02032023.2

Para INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
UPA ALTO DA PONTE CNPJ- 09.268.215/0001-62

A Ético Farma 360 Inteligência Farmacêutica, Gestão inscrita no CNPJ- 10.562.914/0001-08, vem por meio deste relacionar os itens a serem entregues na unidade descrita a cima, conforme a ordem de compra número: 202301221043.AP

***DADOS BANCARIOS**

BANCO BRADESCO (237)

AGENCIA 3955 C/C-7732-1

Descrição	Medida	Quantidade	Valor Unit.	Total
ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,44	R\$ 44,00
AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	1500	R\$ 0,80	R\$ 1.200,00
NORFLOXACINA 400MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,85	R\$ 170,00
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	2500	R\$ 0,24	R\$ 600,00
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,17	R\$ 51,00
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 / 80 MG	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,44	R\$ 44,00
			Total	R\$ 2.109,00



Nathalia P. Soares
Vendedora

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTIC
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 2.109,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 20320232 ETICO F
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 10:32:29

Código da operação:	00125074
Chave de segurança:	9WSXXHZKKASZS461

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 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.016 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 1610 0262 0800 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 135230381555835 13/03/2023 15:42:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	13/03/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 13/03/2023 23.877,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 18.776,37	VALOR ICMS 3.379,74	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 23.877,50	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 23.877,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
010024	ALGODAO HID. 500G FAROL Registro ANVISA: 80384550001 Lote: (48) 24822 Val: 21/11/27	30059090	060	5405	UN	48	24,11	1.157,28	0,00	0,00	
0114621	SERINGA DESC 60ML S/A SLIP DESCARPACK Lote: (50) 2SSAAA007A Val: 30/10/27	90183119	260	5405	UN	50	4,01	200,50	0,00	0,00	
018511	SONDA URETRAL N8 MEDSONDA Lote: (100) 69634 Val: 30/01/27	90183929	000	5102	UN	100	0,94	94,00	94,00	16,92	18
0601010	COBERTURA P/ OBITO GG ARAKEN Lote: (100) 00223 Val: 28/02/28 Lote: (100) 00223 Val: 01/02/28	39232190	000	5102	UN	200	27,06	5.412,00	5.412,00	974,16	18
1032	FIO NYLON 3-0 30MM TECHNOFIO Registro ANVISA: 10378330013 Lote: (240) 06230147 Val: 28/02/28	30061090	000	5102	UN	240	2,21	530,40	530,40	95,47	18
1067	TUBO ENDOTRAQ. 7,5 C/B SÓLIDOR Registro ANVISA: 10369460219 Lote: (30) 29022111 Val: 30/11/27	90183929	000	5102	UN	30	4,59	137,70	137,70	24,79	18
1069	TUBO ENDOTRAQ. 8,0 C/B SÓLIDOR Registro ANVISA: 10369460219 Lote: (30) 29122071 Val: 30/07/27	90183929	000	5102	UN	30	5,09	152,70	152,70	27,49	18
1070	TUBO ENDOTRAQ. 8,5 C/B SÓLIDOR Registro ANVISA: 10369460219 Lote: (30) 29222071 Val: 31/07/27	90183929	000	5102	UN	30	5,03	150,90	150,90	27,16	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR NO MES DE MARCO/2023 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.394 9 FIRMADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU DE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219092 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)AGE NCIA 3955C/C7732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.090	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.016. EMISSÃO: 13/03/2023 VALOR TOTAL: 23.877,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.016 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI
Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320
CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

2.016
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 1610 0262 0800

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

135230381555835 13/03/2023 15:42:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.354.753.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.562.914/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
125897	CATETER NASAL TIP OC. INFANTIL SOLIDOR Lote: (200) 15822031 Val: 30/03/27	90183929	000	5102	UN	200	1,68	336,00	336,00	60,48	18
1304	FIO NYLON 4-0 30 TECHNOFIO Registro ANVISA: 10378330013 Lote: (48) 4622129 Val: 01/11/27 Lote: (72) 47221254 Val: 30/12/27	30061090	000	5102	UN	120	2,21	265,20	265,20	47,74	18
1330	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR SOLUMED Registro ANVISA: 80019160013 Lote: (60) 7010 Val: 28/02/26	90183921	040	5102	PC	60	15,26	915,60	0,00	0,00	
1425	FIO SUTURA SEDA 4-0 C/24 Registro ANVISA: 10243410013 Lote: (144) 2391219204 Val: 01/12/24	30061090	000	5102	CX	144	2,69	387,36	387,36	69,72	18
223	FRALDA GERIATRICA TAM EG C/7 SLIM Lote: (400) 654801001 Val: 30/09/27	96190000	560	5405	UN	400	3,32	1.328,00	0,00	0,00	
225	FRALDA GERIATRICA TAM G C/8 SLIM Lote: (300) 537001001 Val: 30/01/25	96190000	560	5405	UN	300	2,91	873,00	0,00	0,00	
25.0528	PAPEL CARBONO OCLUSAL AZUL 12F CARBONO PAPEL Lote: (5) 11585 Val: 20/01/26	30064012	000	5102	UN	5	3,14	15,70	15,70	2,83	18
25.2389	FIO DENTAL EM POLI CERA E AROMA SABOR MENTA COM 500M MEDFIO Lote: (2) 221100 Val: 30/12/25	33062000	000	5102	UN	2	2,87	5,74	5,74	1,03	18
25.6956	ESPONJA DE COL LIOF 1,0X1,0X1,0 MAQUIRA Lote: (5) 600622 Val: 30/08/24	30061090	040	5102	UN	5	100,13	500,65	0,00	0,00	
25.7702	ALGODAO ROLETE N2 32 CREMER Lote: (10) 962142239 Val: 30/09/27	30059090	500	5102	UN	10	9,73	97,30	97,30	17,51	18
2560061	TUBULAR P/ EST PET/PP 60MMX100 HQ Lote: (5) 159322 Val: 13/11/24	48195000	000	5102	UN	5	59,50	297,50	297,50	53,55	18
2560070	TUBULAR P/ EST PET/PP 80MMX100 HQ Lote: (5) 158422 Val: 13/12/24	48195000	000	5102	UN	5	77,23	386,15	386,15	69,51	18
26.1986	BABADOR DESC 2 CAMADAS BRANCO SLIM BIODINAMICA Registro ANVISA: 10298559003 Lote: (30) BC232/22 Val: 30/09/27	48115929	000	5102	UN	30	23,63	708,90	708,90	127,60	18
27.0749	PINCEL APLICADOR DESC REG AZUL MICRODONT Registro ANVISA: 8052043002 Lote: (300) 70545/22 Val: 30/11/27	90184999	000	5102	UN	300	16,16	4.848,00	4.848,00	872,64	18
27.1549	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G 22MM SR Lote: (10) 844A5 Val: 30/08/27	90183219	000	5102	UN	10	50,98	509,80	509,80	91,76	18
2758962	SONDA FOLEY 2VIAS N16 SOLIDOR Lote: (60) 2758962 Val: 31/07/27	90183921	700	5102	UN	60	3,83	229,80	229,80	41,36	18
280	SERINGA DESC. 60ML S/ AGULHA LUER SLIP KDL Registro ANVISA: 10033430626 Lote: (10) 20210710 Val: 01/07/26	90183119	260	5405	PC	10	4,01	40,10	0,00	0,00	
2865314	SONDA FOLEY 2 VIAS N18 SOLIDOR Lote: (60) 09422071 Val: 31/07/27	90183921	200	5102	UN	60	3,74	224,40	224,40	40,39	18
296	APARELHO DE TRICOTOMIA BIC C/ 24 Registro ANVISA: 10150479021 Lote: (50) 000253976 Val: 01/11/32	82121020	060	5102	UN	50	1,72	86,00	0,00	0,00	
406	SONDA URETRAL 10 FR MEDSONDA Registro ANVISA: 80163570001 Lote: (100) 58875 Val: 01/02/25	90183929	200	5102	PC	100	0,94	94,00	94,00	16,92	18
495128	COLETOR URI SIST FECHADO 2000ML SOLIDOR Lote: (48) 2210SC11 Val: 31/10/27	39269030	000	5102	UN	48	5,44	261,12	261,12	47,00	18
600225	FITA MICROPORE 25MMX 10M CIEX Lote: (240) FP738/22 Val: 11/11/24	30051090	500	5102	UN	240	4,25	1.020,00	1.020,00	183,60	18
661	SONDA FOLEY 20 FR 2 VIAS SOLIDOR Registro ANVISA: 10369460176 Lote: (60) 09522071 Val: 31/07/27	90183921	200	5102	UN	60	3,90	234,00	234,00	42,12	18
66451	TUBO ENDOTRAQ N7,0 S/B SOLIDOR Lote: (30) 28922111 Val: 30/11/27	90183929	000	5102	UN	30	4,59	137,70	137,70	24,79	18
77	SONDA URETRAL 4 FR MEDSONDA Registro ANVISA: 80163570001 Lote: (100) 56523 Val: 01/09/24	90183929	200	5102	PC	100	0,82	82,00	82,00	14,76	18
79	COLETOR DE URINA SIST ABER 2L Registro ANVISA: 80163570029 Lote: (150) 13373 Val: 01/04/24	39269040	000	5102	UN	150	0,60	90,00	90,00	16,20	18
LB161002	EXTENSAO OX 4MMX2,13 VERDE FOYOMED Lote: (400) FY2207049 Val: 27/08/27	39173229	200	5102	UN	400	5,17	2.068,00	2.068,00	372,24	18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.118 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0410 5629 1400 0108 5500 1000 0021 1810 0211 8008 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 135230536084002 10/04/2023 11:17:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	10/04/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 10/04/2023 7.690,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 7.690,00	VALOR ICMS 1.384,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.690,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 7.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0185830	FRASCO P/NUTRICA0 300ML NUTRIMED Lote: (50) 2801233801 Val: 28/01/25	39269030	000	5102	UN	50	1,80	90,00	90,00	16,20	18
1384	TIRA DE DEXTRO GLICEMIA C/50 ON CALL PLUS Lote=1291631 Fab=16/08/2020 Val=15/08/2024 Qtd=50 Lote=1291689 Fab=01/12/2020 Val=30/11/2024 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0080011990002 Registro ANVISA: 80011990002	30049099	000	5102	CX	200	38,00	7.600,00	7.600,00	1.368,00	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO HOSPITALAR NO MES DE MARCO/2023 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA OC 20230219092 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.192	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.118. EMISSÃO: 10/04/2023 VALOR TOTAL: 7.690,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.118 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.123 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0410 5629 1400 0108 5500 1000 0021 2310 0233 5360 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 135230545860685 11/04/2023 16:11:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	11/04/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/04/2023 1.326,68					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.326,68	VALOR ICMS 238,80	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.326,68	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.326,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
245	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO UNDIS Registro ANVISA: 10150470440 Lote: (30) 524878 Val: 31/08/25	90192010	000	5102	PC	30	16,66	499,80	499,80	89,96	18
511	BOLSA COLETORA URINA SIST. FECHADO 2000 ML MEDIX Registro ANVISA: 80495510037 Lote: (152) 221011 Val: 30/10/27	39269030	700	5102	UN	152	5,44	826,88	826,88	148,84	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de Material Hospitalar no mes de marco/2023 UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no2022.3949 firmado entre INCS- Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230219092 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.197	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.123. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: 1.326,68 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.123 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cotia, 02 de março de 2023.

ESPELHO DE NOTA FISCAL
MEDICAMENTOS
Nº 02032023.3Para INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
UPA ALTO DA PONTE CNPJ- 09.268.215/0001-62

A Ético Farma 360 Inteligência Farmacêutica, Gestão inscrita no CNPJ- 10.562.914/0001-08, vem por meio deste relacionar os itens a serem entregues na unidade descrita a cima, conforme a ordem de compra número: 202301221043.AP

DADOS BANCARIOS*BANCO BRADESCO (237)****AGENCIA 3955 C/C-7732-1**

Descrição	Medida	Quantidade	Valor Unit.	Total
APARELHO PARA BARBEAR TRICOTOMIA DESCARTÁVEL	UNIDADE	50	R\$ 1,72	R\$ 86,00
ALGODAO HIDROFILO 500G	UNIDADE	48	R\$ 24,11	R\$ 1.157,28
BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO VALVULA REFLETORA. 2000 ML	UNIDADE	200	R\$ 5,44	R\$ 1.088,00
CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO	UNIDADE	200	R\$ 1,68	R\$ 336,00
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML TIPO SACO	UNIDADE	150	R\$ 0,60	R\$ 90,00
EXTENSÃO OXIGÊNIO PVC 4MMX2,13	UNIDADE	400	R\$ 5,17	R\$ 2.068,00
FILTRO BACTERIANO VIRAL/REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE VENT FILTER HEPA	UNIDADE	30	R\$ 16,66	R\$ 499,80
FIO SUTURA 4.0 SEDA AGULHADO, AGULHA 1/2 CIRC 1,7CM	UNIDADE	144	R\$ 2,69	R\$ 387,36
FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 30MM	UNIDADE	240	R\$ 2,21	R\$ 530,40
FIO NYLON 4-0 AGULHADO, AGULHA 3/8 CIRC	UNIDADE	120	R\$ 2,21	R\$ 265,20
FITA MICROPORE 2,5MM X 10M "BRANCA"	UNIDADE	240	R\$ 4,25	R\$ 1.020,00
FRALDA GERIATRICA TAMANHO XG	UNIDADE	400	R\$ 3,32	R\$ 1.328,00
FRALDA GERIATRICA TAMANHO G	UNIDADE	300	R\$ 2,91	R\$ 873,00
FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML "NAO ESTERIL"	UNIDADE	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
SACO PARA OBITO CINZA TAM 220M X 90CM GG	UNIDADE	200	R\$ 27,06	R\$ 5.412,00
SERINGA DESC LUER SLIP 60ML	UNIDADE	60	R\$ 4,01	R\$ 240,60
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 C/ BALAO	UNIDADE	60	R\$ 3,83	R\$ 229,80
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	UNIDADE	60	R\$ 3,74	R\$ 224,40
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO	UNIDADE	60	R\$ 3,90	R\$ 234,00
SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL Nº 12 FR C/ FIO GUIA	UNIDADE	60	R\$ 15,26	R\$ 915,60

Ético Farma 360 Inteligência Farmacêutica, Gestão,
Suprimentos e Equipamentos para Saúde – Eireli
CNPJ.: 10.562.914/0001-08
Estrada Velha de Sorocaba (Atual Adib Auada), 246
Granja Viana, Cotia - SP

 (11) 4702-0608 comercial@eticofarma.com.br

SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 /C BALÃO	UNIDADE	30	R\$ 4,59	R\$ 137,70
SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 /C BALÃO	UNIDADE	30	R\$ 4,59	R\$ 137,70
SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 /C BALÃO	UNIDADE	30	R\$ 5,09	R\$ 152,70
SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 /C BALÃO	UNIDADE	30	R\$ 5,03	R\$ 150,90
SONDA URETRAL Nº 4	UNIDADE	100	R\$ 0,82	R\$ 82,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNIDADE	100	R\$ 0,94	R\$ 94,00
SONDA URETRAL Nº 10	UNIDADE	100	R\$ 0,94	R\$ 94,00
TIRA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS II	CAIXA	200	R\$ 38,00	R\$ 7.600,00
PAPEL GRAU CIRURGICO 050CMX100M	ROLO	5	R\$ 59,50	R\$ 297,50
PAPEL GRAU CIRURGICO 080CMX100M	ROLO	5	R\$ 77,23	R\$ 386,15
PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	CX	5	R\$ 3,14	R\$ 15,70
AGULHA CURTA PARA ANESTESIA CARPULE 30G	CX	10	R\$ 50,98	R\$ 509,80
ALGODÃO ROLETE PARA ISOLAMENTO N.2	PACOTE	10	R\$ 9,73	R\$ 97,30
BABADOR DESCARTÁVEL	PACOTE	30	R\$ 23,63	R\$ 708,90
FIO DENTAL	ROLO	2	R\$ 2,87	R\$ 5,74
ESPONJHEMOSTÁTICA FIBRINA BOVINA (1X1X1CM)	CAIXA	5	R\$ 100,13	R\$ 500,65
PINCEL APLICADOR DESCARTÁVEL PARA USO ODONTOLÓGICO (MICROBRUSH)	CX	300	R\$ 16,16	R\$ 4.848,00
			Total	R\$ 32.894,18



Nathalia P. Soares
Vendedora

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTIC
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 32.894,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 20320233 ETICO F
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 10:39:47

Código da operação:	00126549
Chave de segurança:	AU6ELGYTR7NF71R5

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 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29145
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 29145 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000291451353241910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230330545081 03/03/2023 19:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	03/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/03/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5740,00	
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	5740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 52481	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S Lote: 73004, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 21,34, Qtd.: 90 Lote: 74825, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 21,34, Qtd.: 35	30049099	060	5405	UN	125,00	7,80	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547501490	AZITROMICINA 600MG PO SUSP ORAL 50'S PRATI Lote: 23A761, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 1.920,00	30042029	060	5405	UN	1,00	995,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150071	AZITROPHAR 600MG FRASCO 15ML Lote: 230321, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 19,90	30042029	060	5405	UN	100,00	19,90	1990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294138	DIPIRONA SODICA 500MG CPR 200'S PRATI Lote: 22K37Q, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 102,00	30049069	060	5405	UN	25,00	64,00	1600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095200425	HYSTIN 2MG 20'S Lote: 2215493, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 10,88	30049069	060	5405	UN	20,00	9,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORN DE MEDI CAMENTOS PARA POPULAÇÃO NO MÊS 03/23 NA UP A E DEDN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 F I RMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA - OC 202302190 94 / PAGTO ANTECI PADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Trib aprox: R\$772,03 Federal, R\$688,80 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 29145

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230324711499000103550010000291451353241910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230330545081 03/03/2023 19:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/03/2023 08:47

Vendedor: AL5

Forma Pcto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 04/03/2023 08:54

Observação: FORN DE MEDICAMENTOS P POPULAÇÃO NO MÊS 03/23 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA - OC 20230219094 / PAGTO ANTECIPADO

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S	VITAMEDIC	125	21,34	63,45	975,00
7899547501490	AZITROMICINA 600MG PO SUSP ORAL 50'S PR	PRATI DONADUZZI	3	1.920,00	48,18	2.985,00
7898148294138	DIPIRONA SODICA 500MG CPR 200'S PRATI	PRATI DONADUZZI	25	102,00	37,25	1.600,00
7899095200425	HYSTIN 2MG 20'S	GEOLAB	20	10,88	17,28	180,00

Total 5.740,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 52481 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 10:42:43

Código da operação:	00127030
Chave de segurança:	MUMXQJ304S25Q618

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 0104



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 28/02/2023 08:43:34
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 608 / E
Código de Verificação: qM76h9T6N

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:5 Sala 508 Ed Torre Business; VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone:

Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções executados de 01/02/2023 a 28/02/2023 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Referência Fevereiro/2023
Vencimento: 06/03/2023
Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06
Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
102.500,00	0,00	0,00	102.500,00	2,000000	2.050,00

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\$)
102.500,00	0,00	0,00	102.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 102.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 608 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 14:23:51

Código da operação:	00156482
Chave de segurança:	3KFA6L1JWFKYH455

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 0104



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/03/2023 11:24:08
Competência da NFS-e: 03/2023
Número / Série: 625 / E
Código de Verificação: Qfe0C3Htr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:5 Sala 508 Ed Torre Business; VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone:

Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 47 remoções extras executados no mês de Fevereiro/2023 na UPÁ do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de número 3949/2022 Firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Vencimento: 30/03/2023

Dados bancários:

Banco Santander 033

Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4

IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde

CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
28.250,00	0,00	0,00	28.250,00	2,000000	565,00

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\$)
28.250,00	0,00	0,00	28.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 28.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 625 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 14:25:48

Código da operação:	00156745
Chave de segurança:	A17ZYFP75RH7NSS5

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 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29200
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 29200 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230324711499000103550010000292001405681250</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 08/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1858,38	VALOR DO ICMS 334,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1858,38	
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 1858,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 52486	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4051895005225	FREBINI ORIGINAL 500ML L: 29SG1850 F: 08/22 V: 08/23	21069090	000	5102	UN	2,00	72,90	145,80	0,00	145,80	26,24	0,00	18,00	0,00
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF L:29SI2423 F: 09/22 V: 06/23	21069090	000	5102	UN	10,00	67,31	673,10	0,00	673,10	121,16	0,00	18,00	0,00
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML L: 29SH2077 F:09/22 V: 06/23	21069090	000	5102	UN	11,00	69,29	762,19	0,00	762,19	137,19	0,00	18,00	0,00
7898949730880	GLUTAMAX 5G SACHE 30'S L: 0002823 F: 01/23 V: 01/25	21069029	000	5102	UN	1,00	115,83	115,83	0,00	115,83	20,85	0,00	18,00	0,00
7898919865079	SIMFORT SACHE 2G C/30 L: 0060122 F: 11/22 V: 11/24 Lote: 0060122, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 161.46	21069030	000	5102	UN	1,00	161,46	161,46	0,00	161,46	29,06	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES uni ci pal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 42F39F
--

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de DI ETAS no mês de MARÇO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230219097</p> <p>PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X</p> <p>Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000</p> <p>Trib aprox: R\$249,95 Federal, R\$334,51 Estadual e R\$0,00 M</p>	RESERVADO AO FISCO

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/03/2023 10:51

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 04/03/2023 10:51

Troco Para:

Observação: OC 20230219097

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF	FRESENIUS	10	83,91	19,78	673,10
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML	FRESENIUS	11	69,29	0,00	762,19
4051895018829	FRESUBIN ORIGINAL EASY BAG 500ML SF	FRESENIUS	2	72,90	0,00	145,80
7898949730880	GLUTAMAX 5G SACHE 30'S	VITAFOR	1	115,83	0,00	115,83
7898919865079	SIMFORT SACHE 2G C/30	VITAFOR	1	161,46	0,00	161,46
Total						1.858,38

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.858,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 52486 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 14:29:06

Código da operação:	00157225
Chave de segurança:	PM5L2KR0SV5SKHKK

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 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29146
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 29146 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000291461620810306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230330589876 03/03/2023 19:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	03/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/03/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	495,00	89,10	0,00	40437,98	
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	40437,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	QUANTIDADE 60	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 52489	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006259732	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML AMPOLA C/5 UNIAO QUIMICA Lote: 2239302, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 43,70	30049099	060	5405	UN	10,00	43,70	437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908346900172	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO	38089429	560	5405	UN	180,00	2,90	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898910095352	ALCOOL 70% TUPI 1000ML L: 39316 F: 20/05/22 V: 20/05/24	22072019	060	5405	UN	120,00	11,20	1344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP Lote: 25961557, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 655,00, Qtd.: 2 Lote: 25961586, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 655,00, Qtd.: 2	30043933	060	5405	UN	4,00	455,00	1820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA Lote: 2247832, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 445,00	30049029	060	5405	UN	8,00	399,50	3196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112196327	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL C/50 FRASCO-AMPOLA	30049099	560	5405	UN	8,00	299,50	2396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 03/23 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREFEITURA MUN DE SOROCABA // OC 20230219093 / PAGO A VISTA DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Val Tributos Não Apurado R\$40.437,98 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29146

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230324711499000103550010000291461620810306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230330589876 03/03/2023 19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	TEUTO													
	Lote: 96320120, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 399,50													
	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2ML IM 25'S CRISTARIA													
7896676431247	Lote: 22090541, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 115,00	30049039	060	5405	UN	8,00	105,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CORTISONAL 100ML SOL INJET AMPOLA C/50													
	Lote: 2245442, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 457,17, Qtd.: 7	30043210	060	5405	UN	8,00	330,00	2640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006239239	Lote: 2253086, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 457,17, Qtd.: 1	30043210	060	5405	UN	8,00	330,00	2640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML AMP 50'S HYPOFARMA													
7898122911921	Lote: 22090839, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 267,00	30049099	060	5405	UN	8,00	194,50	1556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SANTISA													
7898404221151	Lote: 20719422, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 525,00	30049069	060	5405	UN	5,00	310,00	1550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ELPRAZOL 20MG 56'S													
7898216367580	Lote: 22001256, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 53,37	30049069	060	5405	UN	8,00	11,76	94,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ENCRISE 20U/ML AMPOLA 1ML C/10													
7896112412113	Lote: 21003284, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 641,73	30043999	060	5405	UN	3,00	422,90	1268,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML AMPOLA C/72 TEUTO													
7896112114192	Lote: 1419216, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 208,80	30049065	560	5405	UN	1,00	208,80	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HYFREN 1MG/ML AMPOLA 1ML 100'S IM/IV/SUBCUT HYPOFARMA													
7898122914595	Lote: 22030549, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 276,98	30049099	060	5405	UN	1,00	196,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA													
7898122911587	Lote: 22050417, Validade: 11/2025, Fabricação: 10/2022, PMC: 768,80	30039019	060	5405	UN	4,00	44,80	179,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ISORDIL SUBLING 5MG 30'S													
7894916550031	Lote: 3B2973, Validade: 06/2024,	30049059	060	5405	UN	2,00	12,60	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29146

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230324711499000103550010000291461620810306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230330589876 03/03/2023 19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898947017365	Fabricação: 06/2022, PMC: 15,00 LACTULOSE POLIMAIS 667MG/ML 120ML AMEIXA Lote: 0106922210, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 12,50	21069030	000	5102	UN	50,00	9,90	495,00	0,00	495,00	89,10	0,00	18,00	0,00
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA Lote: 22040232, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 453,50, Qtd.: 2	30049069	060	5405	UN	10,00	453,50	4535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470685376	Lote: 22030145, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 453,50, Qtd.: 8 PROMETAZOL 25MG/ML 2ML AMPOLA IM 100'S Lote: BL027/22, Validade: 07/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 537,00	30049079	060	5405	UN	2,00	537,00	1074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600458	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP	30049099	060	5405	UN	1000,00	9,20	9200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600434	SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA JP	30049099	060	5405	UN	350,00	10,50	3675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600427	SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA JP	30049099	060	5405	UN	40,00	13,25	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677171	SORO FISIOL 0,9% 500ML EQUIPLEX	33079000	060	5405	UN	168,00	13,25	2226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04081890	SULFADIAZINA DE PRATA CR 50G PRATI SEM EMB Lote: 22J15U, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 12,31	30049072	060	5405	UN	30,00	8,60	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149602	SULFADIAZINA PRATA CR 50G NATIVITA SEM EMB Lote: 220877, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 41,27	30049072	060	5405	UN	20,00	8,60	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/03/2023 11:12

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 04/03/2023 12:25

Troco Para:

Observação: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 03/23 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREFEITURA MUN DE SOROCABA // OC 20230219093 / PAGO A VISTA

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7896006259732	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML AMP	UNIAO QUIMICA	10	43,70	0,00	437,00
0040232710827	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML PROLINK	PROLINK	180	2,90	0,00	522,00
040232710698	ALCOOL ETILICO 70% PROLINK 1L	PROLINK	120	11,20	0,00	1.344,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP	TEUTO	4	655,00	30,53	1.820,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO Q	UNIAO QUIMICA	8	445,00	10,22	3.196,00
7896112196327	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL C/50 F	TEUTO	8	399,50	25,03	2.396,00
7896676431247	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2ML IM 25'	CRISTALIA	8	115,00	8,70	840,00
7896006239239	CORTISONAL 100ML SOL INJET AMPOLA C/50	UNIAO QUIMICA	8	457,17	27,82	2.640,00
7898122911921	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML	HYPOFARMA	8	267,00	27,15	1.556,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SAN	SANTISA LABORATOR	5	525,00	40,95	1.550,00
7898216367580	ELPRAZOL 20MG 56'S	PHARLAB	8	53,37	77,97	94,08
7896112412113	ENCRISE 20U/ML AMPOLA 1ML C/10	BIOLAB	3	641,73	34,10	1.268,70
7896112114192	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML AMPOLA C/	TEUTO	1	208,80	0,00	208,80
7898122914595	HYFREN 1MG/ML AMPOLA 1ML 100'S IM/IV/SU	HYPOFARMA	1	276,98	29,24	196,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOF	HYPOFARMA	4	768,80	41,73	1.792,00
7894916550031	ISORDIL SUBLING 5MG 30'S	SIGMA	2	15,00	16,00	25,20
7898947017365	LACTULOSE POLIMAIS 667MG/ML 120ML AMEI	NUTRIEX INDUSTRIA	50	12,50	20,80	495,00
7899498608347	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPO	FRESENIUS	3	453,50	0,00	1.360,50
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPO	HYPOFARMA	7	453,50	0,00	3.174,50
7898470685376	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML AMPOLA IM 100'	HIPOLABOR	2	537,00	0,00	1.074,00
7896137600458	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA JP	JP IND FARMACEUTIC	1.000	9,48	2,95	9.200,00
7896137600434	SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA JP	JP IND FARMACEUTIC	350	14,76	28,86	3.675,00
7896137600427	SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA JP	JP IND FARMACEUTIC	40	28,00	52,68	530,00
7898007677171	SORO FISIOL 0,9% 500ML EQUIPLEX	EQUIPLEX	168	13,25	0,00	2.226,00
04081890	SULFADIAZINA DE PRATA CR 50G PRATI SEM	PRATI DONADUZZI	50	12,31	30,14	430,00

Total 42.050,78

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 42.050,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 52489 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 14:30:51

Código da operação:	00157756
Chave de segurança:	7MG067704T9U6Q9T

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 0104

RECEBEMOS DE HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 121
		SÉRIE: 1



HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 121
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230341365267000160550010000001211160469413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230378452498 13/03/2023 09:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636449397113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 41365267000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 13/03/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	32228,60		
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	32228,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7897889100708	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 C/100 INJEX	90183921	0500	5102	UN	20,00	56,00	1120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898172869487	ATADURA CREPE 15CM X 1,8M INA	30059090	0500	5102	UN	300,00	1,35	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920202	ATADURA CREPOM 13FIOS 10CM UNITARIO POLAR FIX	30059090	0500	5102	UN	240,00	1,58	379,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920196	ATADURA CREPOM 13FIOS 15CM UNITARIO POLAR FIX	30059090	0500	5102	UN	60,00	1,35	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920219	ATADURA CREPOM 13FIOS 20CM UNITARIO POLAR FIX	30059090	5500	5102	UN	240,00	1,80	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898611590460	ATADURA ELAST COHESIVE BAN VITALTAPE BEGE 5CMx4,5CM UNID	30059090	2102	5102	UN	10,00	20,24	202,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920066	ATADURA RAYON ESTERIL 7,5CMx5M UNITARIO POLAR FIX	30059090	0500	5102	UN	10,00	10,30	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897018520100	BANDAGEM BLOOD STOP 500'S	30051090	0500	5102	UN	100,00	22,20	2220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898415521349	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS GRANDESC	48194000	0102	5102	UN	160,00	13,85	2216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920387	COMPRESSA GAZE EUROPA 13 FIOS C/10	30059090	0500	5102	UN	1400,00	0,83	1162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78981257121742	COMPRESSA GAZE NOBRE 13 FIOS	30059090	0500	5102	UN	1,00	332,00	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mês de MARÇO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba //OC 20230219 092// PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 8224-4 C/C 453 -7 // local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340 - OLIMPICO, SÃO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 121
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230341365267000160550010000001211160469413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230378452498 13/03/2023 09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
41365267000160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18428763032400	C/10 CAIXA C/400 PCTS													
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG ADULTO LESSA C/50	90181990	2102	5102	UN	160,00	19,50	3120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780137203	EQUIPO MACRO WILTEX INFUSAO IV LUER SLIP UNIDADE	90189010	0102	5102	UN	5000,00	1,25	6250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	30051030	0500	5102	UN	120,00	17,20	2064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898157722469	EXTENSOR CONECTOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR R399	90219080	1102	5102	UN	3,00	66,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX 50'S	90189099	0102	5102	UN	17,00	66,00	1122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM MOD.IJ-MJ1 100'S	90183999	1102	5102	UN	10,00	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	0102	5102	UN	2,00	14,50	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898125714031	LENCOL DESC BRANCO 70X50 FORTCLEAN	48030090	0102	5102	UN	98,00	14,50	1421,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTICO C/50 WILTEX	62101000	0102	5102	UN	100,00	9,50	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780145540	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 21Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	1102	5102	UN	5,00	121,00	605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780145557	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 23Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	1102	5102	UN	5,00	121,00	605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780145564	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 25Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	1102	5102	UN	5,00	121,00	605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889122618	SCALP SEGURANCA INFUSAO INJEX 21G X 3/4 CAIXA C/100	90183929	6102	5102	UN	4,00	59,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889122649	SCALP SEGURANCA INFUSAO INJEX 23G CAIXA C/100	90183929	1102	5102	UN	4,00	59,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898157727860	SERINGA 10ML S/AGULHA 100'S LABOR IMPORT	90183111	0500	5102	UN	80,00	47,00	3760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898547241549	SERINGA 1ML C/AG 0,30X8MM 30G 100'S TKL	90183111	2500	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898157722483	SERINGA 1ML C/AG 13x0,45MM 26G C/100 LABOR IMPORT	90183111	2500	5102	UN	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826030034	SERINGA DESC LUER SLIP S/AG 3ML C/500 SR	90183111	1500	5102	UN	10,00	115,00	1150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826050032	SERINGA DESC LUER SLIP S/AG 5ML C/500 SR	90183111	1500	5102	UN	6,00	125,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE
2006

Val Tributos Não Apurado R\$32.228,60 (100,00%)

HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 41.365.267/0001-60

I.E.: 636449397113

Endereço: RUA TOMASO TOME, 340

Bairro: OLIMPICO

Fone:

E-mail:

CEP: 09571340

Cidade: SÃO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/03/2023 11:03

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 03/03/2023 12:34

Observação: OC 20230219092

local de entrega será no Setor de Almoarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7897889100708	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 C/100 INJEX	INJEX	20	60,00	6,67	1.120,00
7898172869487	ATADURA CREPE 15CM X 1,8M INA	NEVE	300	2,64	48,86	405,00
7898010920202	ATADURA CREPOM 13FIOS 10CM UNITARIO P	POLAR FIX SP	240	1,60	1,25	379,20
7898010920196	ATADURA CREPOM 13FIOS 15CM UNITARIO P	POLAR FIX SP	60	2,64	48,86	81,00
7898010920219	ATADURA CREPOM 13FIOS 20CM UNITARIO P	POLAR FIX SP	240	3,60	50,00	432,00
7898611590460	ATADURA ELAST COHESIVE BAN VITALTAPE	FISIOVITAL	10	72,80	72,20	202,40
7898010920066	ATADURA RAYON ESTERIL 7,5CMx5M UNITAR	POLAR FIX SP	10	10,78	4,45	103,00
7897018520100	BANDAGEM BLOOD STOP 500'S	AMP PRODUTOS TE	100	25,95	14,45	2.220,00
7898415521349	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 13	GRANDESC	160	13,85	0,00	2.216,00
7898010920387	COMPRESSA GAZE EUROPA 13 FIOS C/10	POLAR FIX SP	1.400	1,19	30,25	1.162,00
78981257121742	COMPRESSA GAZE NOBRE 13 FIOS C/10 CAIX	FORTCLEAN	1	380,00	12,63	332,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG ADULTO LESSA C/	CIRURGICA FERNAND	160	24,20	19,42	3.120,00
7899780137203	EQUIPO MACRO WILTEX INFUSAO IV LUER SL	CIRURGICA FERNAND	5.000	2,78	55,04	6.250,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	CREMER	120	25,20	31,75	2.064,00
17898157722469	EXTENSOR CONECTOR MULTIVIAS 2 VIAS C/	LABOR IMPORT	3	89,00	25,84	198,00
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX	CIRURGICA FERNAND	17	79,10	16,56	1.122,00
7897889121956	LANCETA SEGUR INJEX 28G 0,36MMx ,5 MM M	INJEX	10	32,88	23,97	250,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	FORTCLEAN	100	15,60	7,05	1.450,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTIC	CIRURGICA FERNAND	100	19,00	50,00	950,00
7898157729652	SCALP COLETA SANGUE A VACUO DISP SEG	LABOR IMPORT	500	1,67	27,54	605,00
17899780145540	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 21Gx3/4 C/100	CIRURGICA FERNAND	5	188,00	35,64	605,00
7897889122618	SCALP SEGURANCA INFUSAO INJEX 21G X 3/	INJEX	4	156,13	62,21	236,00
7897889122649	SCALP SEGURANCA INFUSAO INJEX 23G CAI	INJEX	4	68,00	13,24	236,00
17898157729697	SCALP SEGURANCA INFUSAO LABOR IMPOR	LABOR IMPORT	5	121,00	0,00	605,00
17898157727860	SERINGA 10ML S/AGULHA 100'S LABOR IMPO	LABOR IMPORT	80	68,00	30,88	3.760,00
17898547241549	SERINGA 1ML C/AG 0,30X8MM 30G 100'S TKL	TKL	1	70,20	35,90	45,00
17898157722483	SERINGA 1ML C/AG 13x0,45MM 26G C/100 LAB	LABOR IMPORT	4	45,00	0,00	180,00
17842826030034	SERINGA DESC LUER SLIP S/AG 3ML C/500 S	SALDANHA RODRIGU	10	193,18	40,47	1.150,00
17842826050032	SERINGA DESC LUER SLIP S/AG 5ML C/500 S	SALDANHA RODRIGU	6	420,00	70,24	750,00

Total 32.228,60

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8224 / 00000000453-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	41.365.267/0001-60
Valor:	R\$ 32.228,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 75735 HOSPITAL
Histórico:	

Data de débito:	03/03/2023
Data / Hora da operação:	03/03/2023 16:33:44

Código da operação:	00177033
Chave de segurança:	R31UKTG4FG7KL3Y4

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 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/03/2023 11:30:54
Competência da NFS-e: 03/2023
Número / Série: 34 / U
Código de Verificação: LSJmGiGdy

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social: PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-805
Telefone: (15) 8135-5485
Inscrição Municipal: 401880
E-mail: PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 02/2023;
LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.
MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 4.146,75 (18,43%) - FONTE IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 811170001 - SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS
Serviço: 1712 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

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
22.500,00	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	2.475,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.500,00	2.475,00	0,00	20.025,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 03/03/2023	Valor do Documento 20.025,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP		Data de Emissão 01/03/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 30-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 034
Endereço RUA BERNARDO GUIMARÃES 105	
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIRO	
Município SOROCABA	UF SP
	CEP 18030-050
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01123.072702 00003.030012 9 92780002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/03/2023
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 01/03/2023	N. documento 034	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 01/03/2023	Nosso número 30-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 20.025,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 75691.31977 01123.072702 00003.030012 9
92780002002500**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Código do Banco:** 756**Código do ISPB:** 02038232**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**Nome/Razão Social:** PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**CPF/CNPJ:** 45.560.741/0001-65**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 03/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/03/2023**Valor Nominal do Boletto:** 20.025,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 20.025,00**Valor Pago (R\$):** 20.025,00

Identificação do Pagamento: NF 34 PHANTON

Data/hora da operação: 06/03/2023 13:32:03

Código da operação: 065909858

Chave de segurança: FY9X3EEYQQ3H0TJP

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº371 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 371 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0003 7113 8195 8821 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 / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230329727082 03/03/2023 16:38:42
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	03/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:37:36

FATURA / DUPLICATA	
001 03/03/2023 10.415,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.415,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
261	CLINDAMICINA 150MG/4ML - HYPOFARMA	30032029	0101	5102	AMP	100	7,9500	795,00	0,00	0,00	0,00	0	0
277	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML I.V AMP. 5 ML - HYPOFARMA	30049099	0101	5102	AMP	700	8,8500	6.195,00	0,00	0,00	0,00	0	0
274	DRAMIN B6 DL - 10ML (I) - DIM 30 MG .VIT B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG - 10ML	30045090	0101	5102	AMP	100	22,8000	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CEFTR1	Ceftriaxona Sodica IM	29419031	0101	5102	AMP	50	22,9000	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados para Pagamento: Boleto Bancario ou PIX: 42604446000175 Banco Itau, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de MARCO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230319102. Trib aprox R\$: 1.400,82 Federal, R\$: 1.135,30 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 10.415,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 371 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 16:22:42

Código da operação:	00105050
Chave de segurança:	JZVLY2ZHK2AL3FP3

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 0104

INCS - EDEN

Relação para Depósito a Pensionistas

Mês/Ano: 02-23

Funcionário: 002297 - FILIPI ESTACIO BUENO

Valor Pensão: R\$794,01

FRANCINE GARCIA CUNHA

CPF: 341.997.888-08

77 - BANCO INTER

AGÊNCIA:1- CC: 5129037-5



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005129037-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE GARCIA CUNHA
CPF/CNPJ:	341.997.888-08
Valor:	R\$ 794,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 09:54:28

Código da operação:	00131625
Chave de segurança:	NX3GXZV8RTX50U14

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 2.602,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:20:41

Código da operação:	00149269
Chave de segurança:	T9HX8F76RJ9ZVVQS

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 3.718,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:21:31

Código da operação:	00149422
Chave de segurança:	KWNUF0XF9ZYX4JRJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.585,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:22:10

Código da operação:	00149759
Chave de segurança:	3T4UAUUF8F5ZX2GA

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.681,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:24:30

Código da operação:	00150529
Chave de segurança:	YWC1L1QC6T8ZGUU7

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 1.893,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONNY PRADO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:25:16

Código da operação:	00150655
Chave de segurança:	YMYSXRK4L4NSK264

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000055430-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA RIBEIRO DE PROENCA
CPF/CNPJ:	325.998.448-86
Valor:	R\$ 2.026,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PROENCA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:26:13

Código da operação:	00150801
Chave de segurança:	0N94MSKCX410RJQF

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 4.057,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:27:03

Código da operação:	00150941
Chave de segurança:	FTS39RCYP2QJG5KN

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 2.417,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:29:14

Código da operação:	00151283
Chave de segurança:	R91Y8GUVVWKKHQRT

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000054048-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI
CPF/CNPJ:	437.061.918-14
Valor:	R\$ 2.143,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:30:23

Código da operação:	00151445
Chave de segurança:	QNRFRFWUQ00HAKP

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 2.257,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:31:49

Código da operação:	00151660
Chave de segurança:	2NZ95LWV1PXJ3UV4

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 4.360,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:38:02

Código da operação:	00152794
Chave de segurança:	FJ375AT4FLLKUNJK

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.484,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:39:06

Código da operação:	00153403
Chave de segurança:	R7UVXFVSEHHKCFZU

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 2.335,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO FARIA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:39:54

Código da operação:	00153546
Chave de segurança:	FEQP2FAVR3W1EKTE

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 1.453,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:40:38

Código da operação:	00153673
Chave de segurança:	PY4N00MZP96WPHH3

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1441 / 00000020836-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA ARAUJO PASSOS LEAO
CPF/CNPJ:	417.678.928-02
Valor:	R\$ 2.937,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:41:33

Código da operação:	00153804
Chave de segurança:	41VNCSNNXSAQJJ6Q

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 1.892,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:42:18

Código da operação:	00153925
Chave de segurança:	VEE7M9SY861SL42W

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 2.667,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:43:14

Código da operação:	00154068
Chave de segurança:	XXP5CRN2Y0R78LPG

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.275,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA LEONARDO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:44:03

Código da operação:	00154197
Chave de segurança:	PPC6TUEV64U1J6U5

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6523 / 00000030434-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TACIANE CABRAL SALUSTIANO
CPF/CNPJ:	383.899.478-70
Valor:	R\$ 1.480,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE CABRAL
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:49:45

Código da operação:	00155053
Chave de segurança:	NKRFTXESR8PUFMXY

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 3.946,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:54:48

Código da operação:	00156375
Chave de segurança:	6MY4EW6MXS79K8ZN

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 3.983,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO MACIEL
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:55:50

Código da operação:	00156522
Chave de segurança:	YGZLWN7X2LH7K476

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0841 / 00001003689-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA DE MACEDO
CPF/CNPJ:	231.309.088-46
Valor:	R\$ 1.923,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA MACEDO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:56:41

Código da operação:	00156645
Chave de segurança:	RN31RG32AVNAFLHY

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011584-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREZA BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ:	434.502.308-40
Valor:	R\$ 2.564,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:57:28

Código da operação:	00156749
Chave de segurança:	5TX0QM8JG96MZFXU

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3554 / 00001088609-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELITA AMORIM NEVES
CPF/CNPJ:	127.339.158-60
Valor:	R\$ 2.006,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:58:20

Código da operação:	00156871
Chave de segurança:	41NQNZPA8AQNJVPJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011409-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANIELE SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	346.916.148-85
Valor:	R\$ 2.211,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 11:59:04

Código da operação:	00156981
Chave de segurança:	JC55X4R09JSZVLVT

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012508-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ:	482.292.128-05
Valor:	R\$ 2.586,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:01:21

Código da operação:	00157279
Chave de segurança:	JZK456JKHSGRYH6P

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001025364-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA
CPF/CNPJ:	403.800.188-10
Valor:	R\$ 5.692,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:19:40

Código da operação:	00160233
Chave de segurança:	MN83N8YTF9J64JJN

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 2.076,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:20:40

Código da operação:	00160333
Chave de segurança:	A8S4LN6JC24RGVTC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 1.782,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:22:46

Código da operação:	00160594
Chave de segurança:	WXX278XPVXZCA3UZ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4178 / 00001006599-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES CANM
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 3.660,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE APARECI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:25:06

Código da operação:	00160843
Chave de segurança:	NNMHC2HKHE2FQJUP

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011339-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE DE FREITAS
CPF/CNPJ:	338.289.418-18
Valor:	R\$ 4.107,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:25:53

Código da operação:	00161127
Chave de segurança:	HNN811MCT0TNYFFQ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001042331-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO
CPF/CNPJ:	400.255.348-58
Valor:	R\$ 2.037,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:26:57

Código da operação:	00161586
Chave de segurança:	1HVXA7H5X7SZUXEW

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 4.019,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:27:42

Código da operação:	00161683
Chave de segurança:	ZRCCFVTGYGC7C7W1

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	178.040.018-78
Valor:	R\$ 2.340,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:28:43

Código da operação:	00161791
Chave de segurança:	KVUM84RGJVE41KPJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002025819-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	028.329.806-51
Valor:	R\$ 2.474,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JUCELEINE RITA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:29:32

Código da operação:	00161879
Chave de segurança:	Q9XRXFNTYY13L1ER

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 5.250,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:30:35

Código da operação:	00161965
Chave de segurança:	XU0HAX44US80Y8NS

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.180,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA MELO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:31:18

Código da operação:	00162039
Chave de segurança:	TAX40R2T02TRV6FC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 2.396,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:32:03

Código da operação:	00162134
Chave de segurança:	7FPJFY6Y4QFH0SLZ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 2.842,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:32:51

Código da operação:	00162208
Chave de segurança:	VWNFZF4VC4EFEESP

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE DA COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 2.439,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:34:58

Código da operação:	00162422
Chave de segurança:	N519E6YFH94GUJ8P

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014209-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 2.731,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA MARQUES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:35:58

Código da operação:	00162514
Chave de segurança:	0CG6839EHE66X7UE

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 2.611,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:37:06

Código da operação:	00162624
Chave de segurança:	2V34T12N6107TJPU

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 2.409,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:39:59

Código da operação:	00162906
Chave de segurança:	F0M32HF98Q0EQVRU

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002028154-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES
CPF/CNPJ:	445.691.468-80
Valor:	R\$ 2.628,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:41:18

Código da operação:	00163042
Chave de segurança:	ZZV9Z1GES8EKWC9H

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 2.972,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:43:10

Código da operação:	00163737
Chave de segurança:	81L3VNSSCC5RA9R5

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 2.490,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA SOARES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:44:03

Código da operação:	00163830
Chave de segurança:	EVXTKSQ0HQZ9ZQK1

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326831-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF/CNPJ:	213.325.678-43
Valor:	R\$ 1.452,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA VIGARI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:44:49

Código da operação:	00163930
Chave de segurança:	HWSN5895VSM18HGE

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 4.336,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILELLI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:45:51

Código da operação:	00164033
Chave de segurança:	4XKQP08735TNK8KA

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 2.597,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:46:40

Código da operação:	00164113
Chave de segurança:	9M0J198ZK5EG696S

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2325 / 00001001902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE CAMPOS MORAIS
CPF/CNPJ:	460.755.168-67
Valor:	R\$ 2.284,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:47:31

Código da operação:	00164199
Chave de segurança:	4WLSQ83RFHYC88FC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3728 / 00000643009-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISE APARECIDA VIANA
CPF/CNPJ:	320.760.638-54
Valor:	R\$ 3.624,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 12:48:25

Código da operação:	00164291
Chave de segurança:	79CH5TCNCMTX8STS

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.384,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE MELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:02:58

Código da operação:	00166269
Chave de segurança:	NGGYWC1UL6W2YVHC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0127 / 00000519673-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO FIRMI
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.698,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME TOKUNO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:05:10

Código da operação:	00166515
Chave de segurança:	L02M82SL7L1CQJ50

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 4.140,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:05:53

Código da operação:	00166587
Chave de segurança:	LUNF93AUWGTRN840

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.806,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON PESQUEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:06:56

Código da operação:	00166690
Chave de segurança:	69GEYLHTJQGP2R8Y

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000276322-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	058.352.115-03
Valor:	R\$ 2.613,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSIKA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:07:47

Código da operação:	00166790
Chave de segurança:	GPEX9528APKPQRPW

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1959 / 00000016857-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOICELI APARECIDA BRISOLA VIEIRA
CPF/CNPJ:	488.094.648-69
Valor:	R\$ 5.868,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOICELI VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:08:33

Código da operação:	00166852
Chave de segurança:	2CXR298W63SLFMWQ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 3.686,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:09:32

Código da operação:	00166959
Chave de segurança:	RWNVH5RX5XCSHKM2

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2409 / 00000020825-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF/CNPJ:	497.605.968-57
Valor:	R\$ 1.357,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:10:24

Código da operação:	00167031
Chave de segurança:	0NH382QUFCJFRRHV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.357,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:11:18

Código da operação:	00167124
Chave de segurança:	0HHR09LPUES1PXK4

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027386-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	522.645.908-40
Valor:	R\$ 2.776,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:13:02

Código da operação:	00167313
Chave de segurança:	NC57FRSHKCYL53HJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 3.111,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO D IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:14:15

Código da operação:	00168002
Chave de segurança:	8TFGJ86MP0VX6F9L

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 2.865,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:15:24

Código da operação:	00168135
Chave de segurança:	Q2KLPK08GL4UWVRZ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0328 / 00000538047-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILA ALBERO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	375.700.608-90
Valor:	R\$ 4.399,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA ALBERO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:16:18

Código da operação:	00168219
Chave de segurança:	0MFKM0CWTTTL0L4E

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 3.511,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:17:41

Código da operação:	00168370
Chave de segurança:	8T0Z6CR0784K0TNT

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2709 / 00000043520-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS LEITE NERI
CPF/CNPJ:	471.456.838-81
Valor:	R\$ 2.972,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:18:27

Código da operação:	00168463
Chave de segurança:	2W97X1RFRQ9ML1QZ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070058866-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 1.983,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:19:36

Código da operação:	00168604
Chave de segurança:	LRHFLUZLT5YYQP3M

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 2.031,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:20:31

Código da operação:	00168718
Chave de segurança:	H788J41KQRL2E9N3

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028951195-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 1.554,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPPO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:21:24

Código da operação:	00168813
Chave de segurança:	KP2NWWVHX154FT6LV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.172,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA BRUDER ROD
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:22:47

Código da operação:	00168942
Chave de segurança:	FM742E38JLWEFKHA

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054190779-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 4.429,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:23:48

Código da operação:	00169104
Chave de segurança:	VLFXM3VZY0RFPV5J

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.054,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:26:13

Código da operação:	00169402
Chave de segurança:	AWL7RMQ4LX7J0HKW

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045370064-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	312.732.518-57
Valor:	R\$ 3.644,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HILDA SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:27:20

Código da operação:	00169551
Chave de segurança:	PRFAEQU6844VYYLK

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00091383131-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JAQUELINE CRISTINA OLIVEIRA SANTO
CPF/CNPJ:	410.675.748-67
Valor:	R\$ 2.131,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JAQUELINE SANTO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:28:16

Código da operação:	00169678
Chave de segurança:	MU5GUPN2NSMFWTF1

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004199365-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIO CESAR MAGRO
CPF/CNPJ:	386.724.378-61
Valor:	R\$ 2.699,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIO MAGRO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:29:27

Código da operação:	00169823
Chave de segurança:	GZYUFAS5A0UXHE9E

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 2.071,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:34:27

Código da operação:	00171102
Chave de segurança:	WLZQAY9WHWVEP828

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039713249-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 2.792,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:35:30

Código da operação:	00171259
Chave de segurança:	WHH3CWKUL7XX2RRW

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028813721-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 3.695,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY REGINA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:36:20

Código da operação:	00171377
Chave de segurança:	4MAERSVHW2P629KQ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 1.422,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:37:10

Código da operação:	00171485
Chave de segurança:	L874CZCYW6LRTG5C

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00064833192-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA
CPF/CNPJ:	016.694.066-60
Valor:	R\$ 3.599,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:37:58

Código da operação:	00171584
Chave de segurança:	Q2U65PAWH97GSZCZ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 1.925,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:39:47

Código da operação:	00171834
Chave de segurança:	RCU02F5T103KNW1S

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 4.195,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:40:42

Código da operação:	00171946
Chave de segurança:	9W2GR547028UYZM6

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088267216-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ANITA DE SOUZA NERES
CPF/CNPJ:	269.683.528-42
Valor:	R\$ 1.452,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:41:31

Código da operação:	00172081
Chave de segurança:	Z7EC8KJQXFKJSA8Q

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00098339230-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA DA SILVA MORENO
CPF/CNPJ:	460.010.368-88
Valor:	R\$ 2.629,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:42:21

Código da operação:	00172206
Chave de segurança:	TYLUMEXMEZYFWM9

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008865696-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	405.200.978-90
Valor:	R\$ 2.681,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:44:38

Código da operação:	00172523
Chave de segurança:	PTSYF7VNZJAYXH4X

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 1.374,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:45:28

Código da operação:	00172634
Chave de segurança:	P2F90QPQNS2VEU74

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 1.793,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:52:04

Código da operação:	00174143
Chave de segurança:	6TVLKM4PACW9YNY6

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000045346-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANIRA GALDINO DE LIMA
CPF/CNPJ:	252.134.048-04
Valor:	R\$ 2.163,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:52:57

Código da operação:	00174279
Chave de segurança:	1XWCS7SJ3ZJ8PNA0

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 3.123,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:53:46

Código da operação:	00174412
Chave de segurança:	MUAFS3LUE019TKMV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000033303-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DA SILVA NIDEALCO
CPF/CNPJ:	356.303.798-10
Valor:	R\$ 1.594,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:54:53

Código da operação:	00174559
Chave de segurança:	WTRU9N4GVH4K8PN6

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 5.237,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:56:23

Código da operação:	00174801
Chave de segurança:	XJYHMLN8USYCFUPF

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 4.153,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:57:06

Código da operação:	00174901
Chave de segurança:	WRZUXC5ACKE79WRS

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 3.340,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:57:45

Código da operação:	00174996
Chave de segurança:	LJ4UC08NH4KMJU0C

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0821 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 3.669,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:58:41

Código da operação:	00175121
Chave de segurança:	N20W90RHK2N7YS44

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.207,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 13:59:25

Código da operação:	00175249
Chave de segurança:	R2Z3708R29MG9VMC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1651 / 00000047225-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF/CNPJ:	294.328.998-10
Valor:	R\$ 3.290,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA GRACILENE
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:00:12

Código da operação:	00175355
Chave de segurança:	A52T0NVT30GHRVMN

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 2.159,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:00:52

Código da operação:	00175456
Chave de segurança:	743VHNL7G3NHJYEE

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000020181-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 1.792,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:01:45

Código da operação:	00175572
Chave de segurança:	4C4XR48JS15097XC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0292 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.889,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA SUELI
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:02:37

Código da operação:	00176405
Chave de segurança:	QP9FFJ4YYEPQJGHV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0870 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOIUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 2.962,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:04:02

Código da operação:	00176604
Chave de segurança:	FJUPWJEU6VGMPXNV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000050696-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIAN DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	472.360.618-16
Valor:	R\$ 2.161,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:10:58

Código da operação:	00177722
Chave de segurança:	VYH8LXCTHHLUJN2T

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055864248-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALERIA EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	472.361.238-62
Valor:	R\$ 2.050,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 14:14:06

Código da operação:	00178212
Chave de segurança:	EAP1VSKAH4UZQPNQ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001010939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	395.224.738-39
Valor:	R\$ 703,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:15:22

Código da operação:	00191238
Chave de segurança:	WRX2COU4FRRMWMN2

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00001077601-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	353.268.848-44
Valor:	R\$ 1.572,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS FRANCINE
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:20:05

Código da operação:	00192107
Chave de segurança:	TS4G2NSHXEEZS9C4

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012487379-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGIANE DE ABREU BERTIN
CPF/CNPJ:	224.806.458-60
Valor:	R\$ 386,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGIANE BERTIN
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:25:10

Código da operação:	00193817
Chave de segurança:	QQXVRTQZ51HHE415

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7383 / 00000029934-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISANGELA GRAZIELE RIBEIRO MUNIZ
CPF/CNPJ:	348.012.588-32
Valor:	R\$ 1.040,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:27:59

Código da operação:	00194243
Chave de segurança:	9F2FXGQYPP0EM9SJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 7.594,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:28:53

Código da operação:	00194409
Chave de segurança:	ARM0A27J6C9AMAA3

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONAR
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 424,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE CASSIA
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:34:57

Código da operação:	00195333
Chave de segurança:	CF4FQNQF8QHV1A0X

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 5.250,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2023
Data / Hora da operação:	06/03/2023 15:53:58

Código da operação:	00199230
Chave de segurança:	KAHV8X2TXJPXNY6W

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 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4841 / 1288 / 000811834508-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.441,95

Data de débito:	06/03/2023
Data/hora da operação:	06/03/2023 11:03:39

Código da operação:	061103
Chave de segurança:	4HNAJC4XJ1EM9F6G

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 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00035289-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** SIMONE PATRICIA DO N CAMPOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.113,28**Data de débito:** 06/03/2023**Data/hora da operação:** 06/03/2023 11:04:19**Código da operação:** 061104**Chave de segurança:** MT33JQL50W5NMMZR**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 / 00005411-6
Conta destino:	2084 / 1288 / 000816386862-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CIBELE SANTANA NUNES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.357,93

Data de débito:	06/03/2023
Data/hora da operação:	06/03/2023 11:08:38

Código da operação:	061108
Chave de segurança:	JPKU5HQ9Z0FSTXQM

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 / 00005411-6**Conta destino:** 4090 / 001 / 00030841-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** NOEMI MAIA P FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.355,74**Data de débito:** 06/03/2023**Data/hora da operação:** 06/03/2023 11:10:12**Código da operação:** 061110**Chave de segurança:** EEJ40MN40GY9EWN2**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 / 00005411-6
Conta destino:	0600 / 1288 / 000926430542-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.939,68

Data de débito:	06/03/2023
Data/hora da operação:	06/03/2023 14:22:25

Código da operação:	061422
Chave de segurança:	M96QXTFACRC3TNY2

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000083	06/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.754,40	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	4.323,59	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.025,34	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	2.157,03	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222149.6					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	1.909,39	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.404,81	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	3.055,65	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.686,74	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	2.608,93	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.153,60	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	2.351,43	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.605,91	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	2.945,62	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	6.254,58	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8					
0000.0000.000000000000.0	MABILIIY SANTANA DOS SANTOS	2.598,96	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230144.9					
0000.0000.000000000000.0	LUIS FERNANDO GIANCOLI	3.765,07	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230336.0					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.614,57	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	4.285,83	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.910,33	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	2.295,49	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0					

Pagamento de Salário

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000083 06/03/2023 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.982,63	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.276,16	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.739,61	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	4.130,68	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	JOEVANA BORGES DO N BUENO	4.332,90	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233636.6					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.447,95	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.640,88	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.913,13	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	4.261,95	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749231818.5					
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	2.483,09	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236285.5					
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	2.199,15	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366252.6					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	2.607,55	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366324.7					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	3.610,94	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.673,30	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.131,49	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	3.195,54	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.592,11	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749231631.4					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.473,53	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	2.649,23	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	2.600,93	06/03/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000083	06/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	4.291,93	06/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4				
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.715,44	06/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0				
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.995,35	06/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411588.0				
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	3.982,42	06/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0				

Pagamento de Salário

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	44	134.635,16
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000084	06/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA
3915.3700.000749236722.9	

Pagamento de Salário

VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
2.558,39	06/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	2.558,39
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

20/04/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E6070119020230307201213194096267
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/03/2023 às 17:12:19
Valor Original: R\$ 751,92 **Valor Atualizado:** R\$ 751,92

Origem

Nome: LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF: 45393070888
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Destino

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação:
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230227u01739951000140

Número da Nota

00002715

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 11:34:26

Código de Verificação

XRNQ-MFZ9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 06/03/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 23790.09000 93026.000005 17010.925901 1
92530000524964**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A**Código do Banco:** 237**Código do ISPB:** 60746948**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**Nome/Razão Social:** STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 01.739.951/0001-40**Sacador Avalista****Nome/Razão Social:** STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS**CPF/CNPJ:** 01.739.951/0001-40**Beneficiário Final****Nome/Razão Social:** STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 01.739.951/0001-40**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 06/02/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/03/2023**Valor Nominal do Boletão:** 5.249,64**Juros (R\$):** 0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.249,64
Valor Pago (R\$):	5.249,64
Identificação do Pagamento:	NF 2704 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 07/03/2023 13:39:05

Código da operação: 066500518

Chave de segurança: VKTS3J4NZT6KZKUY

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2201970 Série 1, emitido em 16/02/2023

Número da Nota

02201947

Data e Hora de Emissão

16/02/2023 11:06:02

Código de Verificação

G9EK-GXAZ

20230405u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

E-mail: **amanda.dias@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 29.950,80 - (165 cartão(ões))

Vencimento em 15/02/2023

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 BEA5CD 22.2.G

Número do protocolo do pedido: 20230214005151

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\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 29.950,80

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\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

0,00

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

17,64% / 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 2201970 Série 1, emitido em 16/02/2023;

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230303005334
Data do Pedido: 03/03/2023 15:24

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	08/03/2023	29.049,20			
			Valor do Benefício (R\$)		160
			Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	6,00	1
Valor Total do Pedido (R\$)		29.049,20			

Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
ABNER ALEXANDRE ANDRE	181,52	CAIXA Alimentação	406.788.698-55		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	181,52	CAIXA Alimentação	299.827.848-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ADRIANA LUCIA VIANA	181,52	CAIXA Alimentação	257.680.948-06		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ADRIANA RIVERA VIGARI	181,52	CAIXA Alimentação	213.325.678-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
ALINE ALMEIDA MUNIS	181,52	CAIXA Alimentação	375.219.438-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ALINE LIMA AMARAL	181,52	CAIXA Alimentação	308.838.998-09		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	181,52	CAIXA Alimentação	427.805.748-28		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA/	181,52	CAIXA Alimentação	437.562.138-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	181,52	CAIXA Alimentação	306.032.198-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA CAROLINA BENFICA	181,52	CAIXA Alimentação	358.598.258-11		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUI	181,52	CAIXA Alimentação	488.125.268-29		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA CLAUDIA COELHO	181,52	CAIXA Alimentação	344.580.458-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	181,52	CAIXA Alimentação	150.526.598-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA PAULA DE MACEDO	181,52	CAIXA Alimentação	231.309.088-46		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANA PAULA TURIS ALVES	181,52	CAIXA Alimentação	256.466.738-44		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	117.846.838-09		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01

ANDREA REGINA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.085.198-98		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANDREZA BATISTA DA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	434.502.308-40	3908	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANGELITA AMORIM NEVES	181,52 CAIXA Alimentação	127.339.158-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANIELE SOUZA FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	346.916.148-85		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA I	181,52 CAIXA Alimentação	328.847.928-13		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	375.387.408-64		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANTONIELLA SILVA BARBOSA	181,52 CAIXA Alimentação	079.158.004-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ANTONIO CARLOS PUPPO	181,52 CAIXA Alimentação	156.685.058-47		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	181,52 CAIXA Alimentação	482.292.128-05		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
BRUNO HENRIQUE URBANO	181,52 CAIXA Alimentação	451.881.588-25		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	376.626.568-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52 CAIXA Alimentação	436.236.878-71		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CAROLINE APARECIDA FRREIRA MAIA	181,52 CAIXA Alimentação	403.800.188-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52 CAIXA Alimentação	460.755.168-67	3927	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	429.673.888-74		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CIBELE SANTANA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	371.714.208-92		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CINTIA FELIPE	181,52 CAIXA Alimentação	156.601.958-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	468.900.718-75		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	263.102.908-94		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52 CAIXA Alimentação	300.254.918-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	371.056.818-88		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentação	220.542.758-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	510.146.338-85		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentação	320.760.638-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	405.200.978-90		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentação	312.889.778-67		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	006.599.463-94		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentação	348.012.588-32	3939	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentação	437.633.198-83		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentação	387.170.578-09	3926	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	317.680.948-45		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentação	336.463.608-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	181,52 CAIXA Alimentação	403.818.698-90		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FILIPI ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	352.683.008-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentação	395.815.508-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	338.289.418-18		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
FRANCINE SANTANA PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	485.577.008-65		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	447.647.088-25		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentação	173.579.158-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01

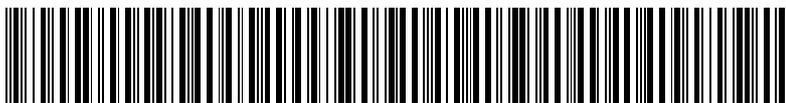
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	371.418.678-64		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentação	444.287.198-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.381.218-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentação	352.489.458-52		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentação	366.716.448-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	181,52 CAIXA Alimentação	400.255.348-58		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.179.178-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAM	181,52 CAIXA Alimentação	451.092.798-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
HILDA REGINA SILVA FREIT	181,52 CAIXA Alimentação	312.732.518-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	417.370.288-40		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	252.134.048-04	3923	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	419.900.458-04		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JAQUELINE CRISTINA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	410.675.748-67		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	477.047.638-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	418.648.578-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	058.352.115-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	472.068.918-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentação	021.274.328-78		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENC	181,52 CAIXA Alimentação	364.686.518-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JOICELLI APARECIDA BRISOLA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	488.094.648-69	3558	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JOSE EUGENIO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	178.040.018-78		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	028.329.806-51		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentação	356.303.798-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentação	346.407.638-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentação	325.998.448-86	3924	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
JULIO CESAR MAGRO	181,52 CAIXA Alimentação	386.724.378-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
KARINA DA SILVA MORENO	181,52 CAIXA Alimentação	460.010.368-88		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentação	301.659.758-65		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentação	404.614.388-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	504.844.248-23		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	349.739.028-37		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentação	462.421.328-93		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	424.065.678-85		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentação	453.930.708-88		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentação	497.605.968-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
LAURA MOREIRA RENA	181,52 CAIXA Alimentação	480.930.218-09		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	088.061.098-04		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentação	437.061.918-14		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	377.726.448-25		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01

LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentação	425.746.728-28		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentação	480.916.848-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCAS LOLLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentação	389.370.908-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentação	321.420.098-40		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentação	122.714.178-56		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentação	122.584.978-09		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentação	345.096.298-18		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
LUIS FERNANDO GIANCOLI	181,52 CAIXA Alimentação	183.048.608-05		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MABILY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	437.115.518-90		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentação	077.654.538-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentação	222.826.728-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	328.470.708-50		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentação	269.683.528-42		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	099.867.008-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	077.127.098-40		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentação	411.068.188-06		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	294.328.998-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentação	000.016.235-32		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	404.287.308-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	875.631.502-34		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MICHELLE DA COSTA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	433.678.028-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentação	492.800.718-23		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	458.583.018-94	3936	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	149.770.538-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentação	417.678.928-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	420.040.968-29		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	181,52 CAIXA Alimentação	502.829.668-54		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentação	110.309.388-65		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	483.206.278-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	395.864.238-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
PAULO BENEDITO ARAUJO	181,52 CAIXA Alimentação	081.744.258-88		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	429.170.028-83		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	334.387.198-27		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	522.645.908-40	3749	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
REGINA BATISTA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	220.266.728-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	254.418.998-32		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	181,52 CAIXA Alimentação	260.395.748-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	181,52 CAIXA Alimentação	411.666.828-11		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ROSA HELENA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	101.921.798-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01

ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	016.694.066-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	181,52 CAIXA Alimentação	113.596.818-76	3750	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SABRINA MENDONCA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	467.397.978-89		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SANDRA CONCEIÇÃO CARAMANTE	181,52 CAIXA Alimentação	170.769.268-81	3925	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SANDRA ROBERTA CABELLO	181,52 CAIXA Alimentação	294.757.098-78		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	153.846.068-86		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPO	181,52 CAIXA Alimentação	021.260.074-56	3909	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SOLANGE ERENO	181,52 CAIXA Alimentação	074.310.478-19		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
STEFANY DE CASTRO LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	491.143.998-06		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	448.288.328-07		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	181,52 CAIXA Alimentação	439.306.648-01		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TACIANE CABRAL SALUSTIAN	181,52 CAIXA Alimentação	383.899.478-70		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
TAILA ALBERO RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	375.700.608-90		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TAINA LOPEZ DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	073.833.418-99		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TALITA CRISTINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	445.691.468-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
TALITA LUCIA MESSIAS	181,52 CAIXA Alimentação	444.307.298-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TALITA MENOSSI MATIAS	181,52 CAIXA Alimentação	422.049.708-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TALITA RIBEIRO VEIGA	181,52 CAIXA Alimentação	371.879.998-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.863.096-50		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	457.303.258-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
THAIS LEITE NERI	181,52 CAIXA Alimentação	471.456.838-81		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
THAUANY CARDOSO DA CUNHA	181,52 CAIXA Alimentação	504.541.588-31		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
VALERIA EVARISTO DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	472.361.238-62		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	476.890.918-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	181,52 CAIXA Alimentação	479.444.648-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
VIVIAN DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	472.360.618-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	181,52 CAIXA Alimentação	342.922.228-19		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01

UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 07/03/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 03/03/2023	Nº do Documento 20230303005334	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 03/03/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000084258-9
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 29049,20
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 01/04/2023. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 01/04/2023 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(-) Valor Cobrado 29049,20
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA / SP					09.268.215/0023-78
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 07/03/2023	Valor Cobrado 29049,20
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000084258-9	Autenticação Mecânica	

CAIXA
Pré-Pagos



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 10491.15668 96000.100048 00008.425803 1
92820002904920**Instituição Emissora - Nome do Banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Código do Banco:** 104**Código do ISPB:** 00360305**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Nome/Razão Social:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**CPF/CNPJ:** 39.459.331/0006-34**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 07/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 29.049,20**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 29.049,20**Valor Pago (R\$):** 29.049,20

Identificação do Pagamento:	VR 02.2023
------------------------------------	------------

Data/hora da operação:	07/03/2023 14:04:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	066529971
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	G1N7F1GUQT95NL4Y
----------------------------	------------------

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2023 - 15:08:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 540.550,78	06-QTDE TRABALHADORES 167	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.244,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.244,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500004326 440601792305 307674050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2023 - 15:08:31

GFIP - SEFIP 8.40

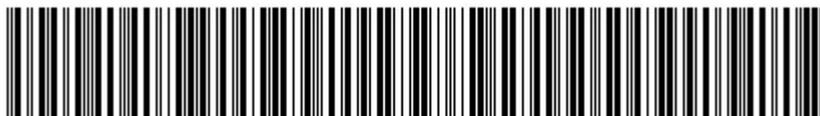
01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 540.550,78	06-QTDE TRABALHADORES 167	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.244,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.244,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500004326 440601792305 307674050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:

858500004326 440601792305 307674050807 926821500237

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0023-78
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/03/2023
Competência:	02/2023

Valor recolhido:	43.244,06
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	FGTS 02.2023
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	07/03/2023
Data de Débito:	07/03/2023

Código da operação:	00536868
Chave de segurança:	FMFPVZ2JVN3T34RC

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
68 / T
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
24/02/2023 15:17



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.504.482/0001-64** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: **25.434**
Nome/Razão Social: **PULIRE - SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EIRELI**
Nome Fantasia: **PULIRE GESTAO E FACILITIES**
Endereço: **RUA IDA GUILHERMINA KNIELING, 115, APTO 101, METZLER, CEP 93700-000**
Município: **Campo Bom / RS** Telefone:
E-mail: **eraldoborges2017@gmail.com** Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Sorocaba / SP

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Tomador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **Rua Bernardo Guimarães, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU, Jardim Vergueiro, CEP 18030-050**
Município: **Sorocaba / SP** País: **Brasil**
E-mail: **CONTATO@INCS.ORG.BR** Telefone: **(11) 3035 2779**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20148 - SERVIÇO PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVÇÃO REF. AO MÊS DE FEVEREIRO/2023 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPÁ ÉDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75, ÉDEN - SOROCABA/SP - C REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$14.042,86 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 10.973,29 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9 - VENC: 05/03/2023	07.10	3,84	113.800,00	1,00 / UN	0,00	113.800,00	4.369,92

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 113.800,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 113.800,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 4.369,92	Base de Cálculo Retido 113.800,00	ISSQN Retido 4.369,92

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 10.973,29	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 98.456,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: **20148 - LIMPEZA DE IMOVEIS E/OU URBANA**
Local de Tributação: **Sorocaba / SP**

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 76V.LQA.3FF

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000068/652531839

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/03/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 28/02/2023	Nº do Documento 0068	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/02/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100003-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.456,79
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
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

74891.12313 00003.207107 80351.601085 1 92780009845679

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/03/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 28/02/2023	Nº do Documento 0068	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/02/2023		Nosso Número 23/100003-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.456,79
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 74891.12313 00003.207107 80351.601085 1
92780009845679**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Código do Banco:** 748**Código do ISPB:** 01181521**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C**Nome/Razão Social:** PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C**CPF/CNPJ:** 36.504.482/0001-64**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 03/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/03/2023**Valor Nominal do Boletto:** 98.456,79**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 98.456,79**Valor Pago (R\$):** 98.456,79

Identificação do Pagamento:	NF 68 PULIRE
------------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	07/03/2023 16:23:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	066697861
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	2PUQHZJPG81PSP88
----------------------------	------------------

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 3.669,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 08:31:50

Código da operação:	00108861
Chave de segurança:	M85U8RSK028KC2CL

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000020181-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 1.792,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 08:33:27

Código da operação:	00108990
Chave de segurança:	JS2KCTW7FMX5R20U

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 2.962,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 08:34:39

Código da operação:	00109099
Chave de segurança:	RL20A8U9RMM3VQMJ

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.889,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA SUELI
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 08:35:40

Código da operação:	00109187
Chave de segurança:	YPH2MMSLTN4AWTU5

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 0104



PROGES – Gestão de Projetos CNPJ: 21.212.064/0001-26
C
E
D
E
N
T
E
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
CEP: 04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br suporte@proges.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 02/03/2023 Número: 00013 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Fevereiro/2023

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0023-78		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da nota fiscal		
Projeto:	UPA 24HS JARDIM ÉDEM		
Local da Instalação:	R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000		
Termo de Referência:	2022.03.19.007		
Contrato de Gestão:	Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total
Páginas	1000	Locação Impressora Laser Color franquia de 1000 páginas mês	R\$ 0,75	R\$ 750,00
Servidor	1	Locação Servidor Xeon 8gb, HD 1TB, 2 entradas de rede	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Totem	1	Locação de Totem com notebook touch screen	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Impressora	1	Locação de impressora etiquetadora zebra Gc420t	R\$ 350,00	R\$ 350,00
PC	21	Locação computador i3 3220 3.30GHz Dual Core 4GB RAM 128GB SSD	R\$ 200,00	R\$ 4.200,00
Páginas	1000	Locação de impressora Oki Es6405 (Exame)		R\$ 1.350,00
			Valor Total:	R\$ 9.450,00

Por este instrumento particular de cessão de uso de equipamentos de informática, de propriedade da empresa CEDENTE, de ora em diante cede para o CESSIONÁRIO para o projeto mencionado acima, têm, entre si, como justo e contratado o que se segue:

1º - O CEDENTE do bem descrito e caracterizado acima no quadro 1, coloca o produto, a disposição do CESSIONÁRIO, para uso durante a execução do contrato.

2º - O CESSIONÁRIO fica a partir da assinatura deste ato, responsável pelo uso do equipamento.

E por estarem às partes, CEDENTE e CESSIONÁRIO, em pleno acordo, em tudo quanto se encontra dispostos neste instrumento particulares, assinam o presente TERMO DE CESSÃO.

Assinatura

Observações:

Dados para pagamento

Banco: 260 - NU Pagamento SA - Agência: 0001 - Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

ACEITE DO CLIENTE

ATURA Nº: 00013

Data

Carimbo

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 9.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 PROGES GESTAO
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 11:43:20

Código da operação:	00136059
Chave de segurança:	Z10TCL7UMHKY0LXM

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 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230302u21212064000126

Número da Nota

00000569

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 11:54:09

Código de Verificação

G9JG-CSYI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.212.064/0001-26**Inscrição Municipal: **6.221.023-8**Nome/Razão Social: **JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS**Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO SABARA 3390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 1.1. Acompanhamento full time do funcionamento do hardware interno. - Grátis
- 1.2. Manutenção e fornecimento de suprimentos para impressoras. - R\$ 3800,00
- 1.3. Manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos de informática lotados na unidade. - Grátis
- 1.4. Fornecimento de sistema de chamados (Tickets) para os setores de apoios. - R\$ 2500,00
- 1.5. Implementação de Load Balance para garantia de acesso aos sistemas Web utilizados na unidade. - R\$ 4000,00
- 1.6. Serviço de Firewall avançado para segurança da informação e dirimir riscos de ataques externos. - R\$ 5000,00
- 1.7. Sistema Governança e controle financeiro e prestação de contas. - R\$ 7000,00
- 1.8. Sistema Pacs - R\$ 5000,00
- 1.9. Sistema de Pesquisa de Satisfação Web para Pacientes - R\$ 2500,00
- 1.10. Contratação de mão de obra especializada para atendimento as demandas de TI sendo: 01 (um) Técnico Residente. - R\$ 7000,00
- 1.11. Licença, suporte e manutenção de software de saúde SIG - Software Integrado de Gestão. R\$ 7700,00

Competência: **02/2023.**Vencimento: **10/02/2023.**Local: **UPA 24HS Jardim Édem Sorocaba - SP.**

Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba - SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 569 PROGES GESTAO
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 11:45:48

Código da operação:	00136358
Chave de segurança:	H5V8CVCHWF0J5KK0

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 0104



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
520
Código de Verificação de Autenticidade
XJ23PWK15
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 14:36:26
Chave de Acesso
132047ZO6Z7ZRCOM9A81DTQ3W9HZB0VO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	22.962.315/0001-52		000004341	000022638	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA JOSE DE MORAES, 218				DISTRITO INDUSTRIAL
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18195-000	CAPELA DO ALTO-SP	0033252655	adm@lavanderiaflexclean.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
09.268.215/0023-78			INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	ANDAR 5 SALA 508 EDIF. TORRE		JARDIM VERGUEIRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18030-050	SOROCABA - SP	3552205	11 30352779	contato@incs.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	8.656,65	R\$ 8.656,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010	9601701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.656,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.656,65	R\$ 173,13	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.656,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE FEVEREIRO 2023

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 520 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJ23PWK15.

Data

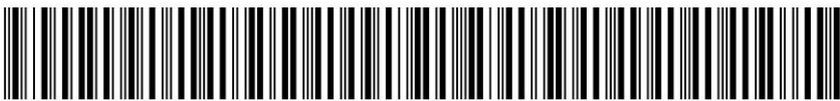
CPF/RG

Assinatura

Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE				CPF/CNPJ do Pagador 09.268.215/0023-78	
Nosso Número 14000000000000396-0	Número do Documento 396	Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	Vencimento 02/03/2023	Valor do Documento R\$ 8.656,65	
Beneficiário FLEX CLEAN Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba				CPF/CNPJ do Beneficiário 22.962.315/0001-52	
Demonstrativo					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica		



Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 02/03/2023	
Beneficiário FLEX CLEAN CNPJ 22.962.315/0001-52 Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba					Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	
Data do Documento 01/03/2023	Número do Documento 396	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2023	Nosso Número 14000000000000396-0	
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento R\$ 8.656,65	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 60,59 ao dia após 03/03/2023 Multa: 0.70% após 03/03/2023 Não receber após 10 dias do vencimento.					(-) Descontos/abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE Rua Bernardo Guimarães, 105 - Jardim Vergueir 18030050 - Sorocaba (SP)			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78			
Sacador/Avalista			CPF/CNPJ			



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009745849-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 8.656,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 520 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 11:52:20

Código da operação:	00137301
Chave de segurança:	49Z1VAX4WH9VG6L7

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000002775-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 2.621,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 13:29:01

Código da operação:	00147955
Chave de segurança:	A3S47AG66TMKJSU6

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3412 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 1.802,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 13:31:58

Código da operação:	00148465
Chave de segurança:	ZV4FTQVGF7YQAVRK

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00172675375-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.416,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 13:33:20

Código da operação:	00148586
Chave de segurança:	3H7T7CL169FRU2JV

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000375338-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL
CPF/CNPJ:	387.170.578-09
Valor:	R\$ 2.210,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 15:30:03

Código da operação:	00165643
Chave de segurança:	XRNSAHTHSE4Q34QH

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 1.802,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2023
Data / Hora da operação:	08/03/2023 12:20:22

Código da operação:	00131473
Chave de segurança:	ZFM4PK5E9TZ11XCT

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.416,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2023
Data / Hora da operação:	08/03/2023 12:21:44

Código da operação:	00131576
Chave de segurança:	RV3887AEY52WUZUC

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 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	Pagamento de Salário
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 2.621,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2023
Data / Hora da operação:	08/03/2023 12:24:45

Código da operação:	00131787
Chave de segurança:	W42KGMFEU10MQCCE

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 0104



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA CATALOCAÇÃO DE BENS MOVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 03/02/2023

Nº 142411

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
142411	860,00	142411/2023	07/03/2023	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	Desconto de			
	Condições Especiais			
	Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			
	Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393			
	Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP:18047-620
End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393				
Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP: 18047-620	UF: SP
Praça Pagto :				
C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62		Inscr. Est.:		
VALOR POR EXTENSO	OITOCENTOS E SESENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.				
Em: / /		Assinatura do Sacado		
Data do aceite				

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCACAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 9/12 PERIODO : 05/02/2023 A 06/03/2023 - Meses 1		
1		CONTAINER MODULO MODELO MSKU2249277 6457 200	430,00	430,00
1		MSKU2549398 6458 200	430,00	430,00
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 5,59 COFINS 3% - Valor R\$ 25,80				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	Valor das LocaçõesR\$	860,00
UPA - SOROCABA RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP	Total desta FaturaR\$	860,00

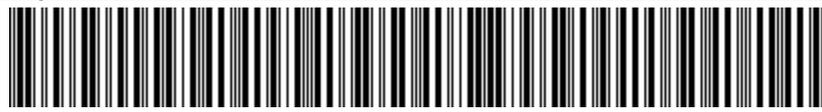
FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
142411	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado -----	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00033019-8			
Vencimento 07/03/2023	Número do Documento 142411	Espécie R\$	Valor do Documento 860.00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				Data do Processamento 06/02/2023	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 07/03/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 03/02/2023	Número do Documento 142411	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/02/2023	Nosso Número 109/00033019-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. 18047-620 SOROCABA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00033019-8
Pagador/Avalista:					

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 07/03/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 03/02/2023	Número do Documento 142411	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/02/2023	Nosso Número 109/00033019-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. 18047-620 SOROCABA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00033019-8
Pagador/Avalista:					



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de SOROCABA Termo de Convênio nº 3949/2022



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 03301.980243 55080.070000 1
92820000086000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA**Nome/Razão Social:** COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA**CPF/CNPJ:** 01.448.039/0001-39**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS INST NACIONAL DE CIENCIA**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0001-62**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 07/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 860,00**Juros (R\$):** 3,38**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 863,38**Valor Pago (R\$):** 863,38

Identificação do Pagamento: NF 142411 COMPASS

Data/hora da operação: 09/03/2023 14:52:19

Código da operação: 068445978

Chave de segurança: F8UQ3X1SQH34R1UL

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001492

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 09:27

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 02/2023	Número do RPS: 1520	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 75 7C 1B	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: 09.268.215/0023-78

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508, 0 - VILA BOA VISTA - CEP: 18030-050

Complemento:

Telefone:

Município: 3552205 - Sorocaba/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, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convenio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,66%

Competencia: 02/2023

Vencimento: 20/03/2023

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 5.000,00
(-) 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 5.000,00
(-) Outras Retenções 0,00		(x) Alíquota (%) 4,66
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 5.000,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS 233,00
	Incentivador Cultural Não	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001492

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 09:27

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
02/2023

Número do RPS:
1520

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
75 7C 1B

Página
2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:27/02/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

00000001492

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1492 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2023
Data / Hora da operação:	09/03/2023 08:25:27

Código da operação:	00105310
Chave de segurança:	8068LXYWZLX9PS27

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 0104



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA CATALOCAÇÃO DE BENS MOVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 62
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 06/01/2023

Nº 141895

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
141895	860,00	141895/2023	05/02/2023	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	Desconto de			
	Condições Especiais			
	Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			
	Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393			
	Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP:18047-620
End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393				
Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP: 18047-620	UF: SP
Praça Pagto :				
C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62		Inscr. Est.:		
VALOR POR EXTENSO	OITOCENTOS E SESENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importância acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.				
Em: / /		Assinatura do Sacado		
Data do aceite				

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 8/12 PERIODO : 06/01/2023 A 04/02/2023 - Meses 1 CONTAINER MODULO MODELO 1 MSKU2249277 6457 200 430,00 430,00 1 MSKU2549398 6458 200 430,00 430,00		
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 5,59 COFINS 3% - Valor R\$ 25,80				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	Valor das LocaçõesR\$	860,00
UPA - SOROCABA		
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP		
	Total desta FaturaR\$	860,00

FATURA/DUPLICATA	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	
141895			

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL			Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado -----	
Pagador NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			Nosso Número 109.00032708-7			
Vencimento 05/02/2023	Número do Documento 141895	Espécie R\$	Valor do Documento 860,00			
Recebi(em os) o(s) bilhete(s)	Data	Assinatura		Data	Entregador	

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Data do Processamento: **06/01/2023**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 05/02/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 06/01/2023	Número do Documento 141895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2023	Nosso Número 109.00032708-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860,00	
Instruções (Todas as informações deste bilhete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

Pagador: **NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
 AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
 18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____

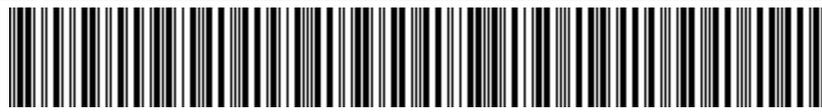
CPF / CNPJ: _____
 CNPJ: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109.00032708-7**

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 05/02/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 06/01/2023	Número do Documento 141895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2023	Nosso Número 109.00032708-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860,00	
Instruções (Todas as informações deste bilhete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

Pagador: **NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
 AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
 18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____

CPF / CNPJ: _____
 CNPJ: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109.00032708-7**



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0245 / 00000050800-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 886,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 141895 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2023
Data / Hora da operação:	09/03/2023 15:58:49

Código da operação:	00152215
Chave de segurança:	F60E89JMFCW3R05L

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 0104



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 01/02/2023

Nº 142347

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
142347	1.050,00	142347/2023	16/02/2023	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	Desconto de			
	Condições Especiais			
	Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			
	Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393			
	Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP:18047-620
End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393				
Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP: 18047-620	UF: SP
Praça Pagto :				
C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62		Inscr. Est.:		
VALOR POR EXTENSO	UM MIL E CINQUENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.				
Em: / /		Assinatura do Sacado		
Data do aceite				

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCACAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 11/12 PERIODO : 26/01/2023 A 24/02/2023 - Meses 1		
1		CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC	660,00	660,00
1		PRSU2202627 6390 200	390,00	390,00
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 6,83 COFINS 3% - Valor R\$ 31,50				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
UPA-EDEN-SOROCABA		
R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN-SOROCABA/SP		
	Total desta FaturaR\$	1.050,00

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
142347		

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega	
Pagador NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109.00032974-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar) <input type="checkbox"/> Não procurado -----	
Vencimento 16/02/2023	Número do Documento 142347	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050,00		

Recebi(em os) o(s) bilhete(s)	Data	Assinatura	Data	Entregador
-------------------------------	------	------------	------	------------

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Data do Processamento: **02/02/2023**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Vencimento: **16/02/2023**

Beneficiário: **COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL** Agência / Código Beneficiário: **0245/50800-7**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/02/2023	142347	DMI	N	02/02/2023	109.00032974-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		X	1.050,00

Instruções (Todas as informações deste bilhete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%

(-) Desconto / Abatimento
 (+) Mora / Multa
 (=) Valor Cobrado

Pagador: **NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE** CPF / CNPJ: **09.268.215/0001-62**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. CNPJ: **09.268.215/0001-62**
18047-620 SOROCABA SP Código de Baixa: **109.00032974-5**

Pagador Avalista: Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco do banco

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

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Vencimento: **16/02/2023**

Beneficiário: **COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL** Agência / Código Beneficiário: **0245/50800-7**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/02/2023	142347	DMI	N	02/02/2023	109.00032974-5

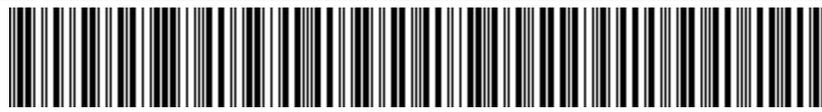
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		X	1.050,00

Instruções (Todas as informações deste bilhete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%

(-) Desconto / Abatimento
 (+) Mora / Multa
 (=) Valor Cobrado

Pagador: **NCS - INSTITUCIONAL DE CIENCIA DA SAUDE** CPF / CNPJ: **09.268.215/0001-62**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. CNPJ: **09.268.215/0001-62**
18047-620 SOROCABA SP Código de Baixa: **109.00032974-5**

Pagador Avalista: Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0245 / 00000050800-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 1.078,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 142347 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2023
Data / Hora da operação:	09/03/2023 16:01:14

Código da operação:	00152596
Chave de segurança:	TWLXJT0KM8WE1MNM

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 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.018 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 1810 0262 3404 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 135230382122089 13/03/2023 16:48:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	13/03/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 13/03/2023 4.987,35					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 4.063,35	VALOR ICMS 731,40	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.987,35	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.987,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00089390	CLONAZEPAM 2,5MG/ML HIPOLABOR Lote=1351/22 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=5	30049069	000	5102	UN	5	0,17	0,85	0,85	0,15	18
1022	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CP BRASTERAPICA Lote=12709 Fab=02/02/2020 Val=01/02/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100380043 Registro ANVISA: 100380043	30039071	000	5102	UN	200	0,17	34,00	34,00	6,12	18
1054	CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML EQUIPLEX Lote=2232327 Fab=06/10/2020 Val=05/10/2024 Qtd=1.000 PMC=0,00 R.ANVISA=0000117720001 Registro ANVISA: 117720001	30049099	500	5102	UN	1.000	0,65	650,00	650,00	117,00	18
1096	MORFINA 10MG/ML 1ML CRISTALIA Lote=21120249 Fab=01/12/2021 Val=01/12/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000102980097 Registro ANVISA: 102980097	30044990	060	5102	UN	100	4,76	476,00	0,00	0,00	
1231	FENTANYL 50MCG/ML 10ML PIRAMAL Lote=768M Fab=01/12/2019 Val=30/11/2023 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155620060 Registro ANVISA: 155620060	30049069	200	5102	UN	200	4,59	918,00	918,00	165,24	18
176	NIFEDIPINO 20MG CP NEOQUIMICA Lote=B21H0285 Fab=02/08/2020 Val=01/08/2024 Qtd=20 Lote=B22D2978 Fab=02/05/2021 Val=01/05/2025 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155840169 Registro ANVISA: 155840169	30049062	000	5102	UN	200	0,26	52,00	52,00	9,36	18
198	AGUA DESTILADA 10ML EQUIPLEX Lote=2232469 Fab=23/10/2020 Val=22/10/2024 Qtd=1.000 PMC=0,00	30049099	000	5102	UN	1.000	0,65	650,00	650,00	117,00	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE MARCO/2023 NA UP A EDE N EM CONFORMIDADE COM O COONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRM ADO ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219093 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.089	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.018. EMISSÃO: 13/03/2023 VALOR TOTAL: 4.987,35 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.018 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI
Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320
CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

2.018
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 1810 0262 3404

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

135230382122089 13/03/2023 16:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.354.753.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.562.914/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	R.ANVISA=0000117720024 Registro ANVISA: 117720024										
2.858	GLICOSE 50% 10ML FARMACE Lote=22E10506D Fab=25/05/2022 Val=24/05/2024 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155920006 Registro ANVISA: 155920006	30039099	060	5405	UN	400	1,12	448,00	0,00	0,00	
31	HALOPERIDOL 5MG/1ML CRISTALIA Lote=21080848 Fab=02/08/2020 Val=01/08/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000102980020 Registro ANVISA: 102980020	29333915	000	5102	UN	50	13,05	652,50	652,50	117,45	18
3297145	GLICOSE 25% 10ML FARMACE Lote=22M11216D Fab=17/12/2022 Val=16/12/2024 Qtd=200	30039099	000	5102	UN	200	1,28	256,00	256,00	46,08	18
329778	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML FARMACE Lote=MT22J035 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=480	30039051	000	5102	UN	480	1,70	816,00	816,00	146,88	18
492789	SINVASTATINA 20MG PHARLAB Lote=22006183 Fab=01/12/2022 Val=30/11/2024 Qtd=100	30049059	000	5102	UN	100	0,34	34,00	34,00	6,12	18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 2.043 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0310 5629 1400 0108 5500 1000 0020 4310 0347 3107 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 135230408844769 17/03/2023 10:47:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	17/03/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 17/03/2023 3.806,10					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 3.806,10	VALOR ICMS 685,10	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.806,10	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 3.806,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1244258	CLOR. DE PIRIDO 50MG/ML+DIMEN 50MG/ML UNIAO QUIMICA Lote=2236686 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=300	30049099	500	5102	UN	300	8,50	2.550,00	2.550,00	459,00	18
148697	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML HYPOFARMA Lote=21080973 Fab=31/08/2021 Val=31/08/2023 Qtd=50	30039099	000	5102	UN	50	7,58	379,00	379,00	68,22	18
203789	DEXAMETASONA 4,G/ML 2,5ML HYPOFARMA Lote=22111211 Fab=01/12/2022 Val=30/11/2024 Qtd=400	30043290	000	5102	UN	400	1,70	680,00	680,00	122,40	18
22760236	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML TEUTO Lote=7361029 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=10	30049069	000	5102	UN	10	16,92	169,20	169,20	30,46	18
39298	ANLÓDIPINO 5MG GEOLAB Lote=2210889 Fab=02/09/2019 Val=31/08/2024 Qtd=90	30049099	000	5102	UN	90	0,31	27,90	27,90	5,02	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE MARCO/2023 NA UPA EDE N EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMA DO ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219093 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.124	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.043. EMISSÃO: 17/03/2023 VALOR TOTAL: 3.806,10 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.043 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.119 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0410 5629 1400 0108 5500 1000 0021 1910 0211 9079 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 135230536148352 10/04/2023 11:23:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	10/04/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 10/04/2023 748,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 748,00	VALOR ICMS 134,64	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 748,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 748,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
582953	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML EUROFARMA Lote=795416 Fab=01/07/2022 Val=30/06/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=0000104910070 Registro ANVISA: 104910070	30049099	000	5102	UN	40	18,70	748,00	748,00	134,64	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE MARCO/2023 NA UPA EDE N EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N2022.3949 FIRMAD O ENTRE O INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A P REFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219093 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.193	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.119. EMISSÃO: 10/04/2023 VALOR TOTAL: 748,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP		NF-e 2.119 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ÉTICO FARMA 360 INTELIGÊNCIA FARMACÊUTICA GESTÃO SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE - EIRELI Rua Adib Auada, 246, Granja Viana, Cotia/SP - CEP: 06709-320 CNPJ: 10.562.914/0001-08 - IE: 278.354.753.114		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.121 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0410 5629 1400 0108 5500 1000 0021 2110 0233 3150 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 135230545663941 11/04/2023 15:48:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.354.753.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	11/04/2023
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/04/2023 4.415,10					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 4.132,30	VALOR ICMS 743,82	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.415,10	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.415,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1231	FENTANYL 50MCG/ML 10ML PIRAMAL Lote=768M Fab=01/12/2021 Val=30/11/2025 Qtd=250 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155620060 Registro ANVISA: 155620060	30049069	200	5102	UN	250	4,59	1.147,50	1.147,50	206,55	18
148697	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML HYPOFARMA Lote=21080973 Fab=01/09/2022 Val=31/08/2024 Qtd=50	30039099	000	5102	UN	50	7,58	379,00	379,00	68,22	18
192653	AGUA OX 10VL 100ML VICPHARMA Lote=M23352 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2024 Qtd=30	30039099	060	5405	UN	30	3,16	94,80	0,00	0,00	
25418	MIDAZOLAM 15MG 3ML IV/IM Lote=AB06253 Fab=11/04/2023 Val=30/05/2025 Qtd=50	30049069	040	5102	UN	50	3,76	188,00	0,00	0,00	
492789	SINVASTATINA 20MG PHARLAB Lote=22006173 Fab=01/12/2022 Val=30/11/2024 Qtd=100	30049059	000	5102	UN	100	0,34	34,00	34,00	6,12	18
72	GLICOSE 5% 250ML EQUIPLEX Lote=652341 Fab=01/06/2020 Val=31/05/2024 Qtd=140 PMC=0,00 R.ANVISA=0000117720002 Registro ANVISA: 117720002	30049099	000	5102	BL	140	10,78	1.509,20	1.509,20	271,66	18
84	GLICOSE 5% 500ML EQUIPLEX Lote=2245783 Fab=01/05/2021 Val=30/04/2025 Qtd=70 PMC=0,00 R.ANVISA=0000117720002 Registro ANVISA: 117720002	30049099	000	5102	BL	70	15,18	1.062,60	1.062,60	191,27	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE MARCO/2023 NA UPA EDE N EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N2022.3949 FIRMAD O ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA OC 20230219093 End.entrega: MIGUEL JOSE GIMENES 75 SOROCABA / SP CEP: 18103-750 009.268.215/0023-78 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 1416-8 C/C 577732-1 REPRESENTANTE: 004 PV A-000.195	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA GESTAO S OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.121. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: 4.415,10 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP	NF-e 2.121 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cotia, 03 de março de 2023.

ESPELHO DE NOTA FISCAL
MEDICAMENTOS
N° 03032023Para INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
UPA ALTO DA PONTE CNPJ- 09.268.215/0001-62

A Ético Farma 360 Inteligência Farmacêutica, Gestão inscrita no CNPJ- 10.562.914/0001-08, vem por meio deste relacionar os itens a serem entregues na unidade descrita a cima, conforme a ordem de compra número: 20230219093

DADOS BANCARIOS*BANCO BRADESCO (237)****AGENCIA 3955 C/C-7732-1**

Descrição	Medida	Quantidade	Valor Unit.	Total
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,17	R\$ 34,00
ÁGUA DESTILADA - 10ML	FLACONETE	1000	R\$ 0,65	R\$ 650,00
ÁGUA OXIGENADA 10V 100ML	FRASCO	30	R\$ 3,16	R\$ 94,80
ANLÓDIPINO 5 MG COMP	COMPRIMIDO	90	R\$ 0,31	R\$ 27,90
CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML FRC	FRASCO	5	R\$ 0,17	R\$ 0,85
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLACONETE	1000	R\$ 0,65	R\$ 650,00
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML - AMP 1ML	AMPOLA	400	R\$ 1,70	R\$ 680,00
DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA, CL. 50MG - AMP 1ML B6 IM	AMPOLA	300	R\$ 8,50	R\$ 2.550,00
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML F/A 10ML	FRASCO	450	R\$ 4,59	R\$ 2.065,50
FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5ML - IV	AMPOLA	10	R\$ 16,92	R\$ 169,20
GLICOSE 25% - FLAC 10 ML	FLACONETE	200	R\$ 1,28	R\$ 256,00
GLICOSE 50% - FLAC 10 ML	FLACONETE	400	R\$ 1,12	R\$ 448,00
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML IM	AMPOLA	50	R\$ 13,05	R\$ 652,50
METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMPOLA	480	R\$ 1,70	R\$ 816,00
MIDAZOLAM CLORIDRATO 15MG (5MG/ML) - AMP 3ML IV/IM/RETAL	AMPOLA	50	R\$ 3,76	R\$ 188,00
MORFINA, SULFATO 10mg/ml	AMPOLA	100	R\$ 4,76	R\$ 476,00
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,26	R\$ 52,00

Ético Farma 360 Inteligência Farmacêutica, Gestão,
Suprimentos e Equipamentos para Saúde – Eireli
CNPJ.: 10.562.914/0001-08
Estrada Velha de Sorocaba (Atual Adib Auada), 246
Granja Viana, Cotia - SP

 (11) 4702-0608 comercial@eticofarma.com.br



NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 2mg/ml	AMPOLA	100	R\$ 7,58	R\$ 758,00
SINVASTATINA 20 MG COMP	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,34	R\$ 68,00
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - 1000ML	BOLSA	40	R\$ 18,70	R\$ 748,00
SOLUCAO GLICOSADA 5% - 250ML	BOLSA	140	R\$ 10,78	R\$ 1.509,20
SOLUCAO GLICOSADA 5% - 500ML	BOLSA	70	R\$ 15,18	R\$ 1.062,60
			Total	R\$ 13.956,55

Nathalia P. Soares

Vendedora



ÉticoFarma³⁶⁰

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTIC
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 13.956,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 3032023 ETICO FA
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2023
Data / Hora da operação:	09/03/2023 16:08:38

Código da operação:	00153379
Chave de segurança:	25FEKC7RZF7FSW7A

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 0104

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000085	09/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA
3915.3700.000749230601.7	

Pagamento de Salário

VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
3.710,61	09/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	3.710,61
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
CNPJ/CEI : 09.268.215/0023-78
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 02113
REGISTRO NA EMPRESA : 02113
NOME COMPLETO : CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE : 051800-0038-6-SP
PERÍODO AQUISITIVO : 16/03/2022 A 15/03/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/03/2023 A 07/04/2023
SALÁRIO BASE : 5.491,20
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS MAR/2023			VALORES REFERENTES AO MÊS ABR/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	23,0/31	4.074,12		7,0/30	1.281,28	
00122	INT. H.E. FERIAS	23/31	149,75		07/30	47,09	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	23/31	200,93		07/30	63,19	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	23/31	17,63		07/30	5,54	
00127	INT. VENC. VARIÁVEIS FERIAS	23/31	1.629,65		07/30	512,51	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	2.024,02		33,3333%	636,54	
00080	DESCONTO INSS			877,22			209,62
00198	I.R.R.F. FERIAS	27,50%		1.816,02			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			8.096,10	2.693,24		2.546,15	209,62
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				5.402,86			2.336,53
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							7.739,39

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 7.739,39

VALOR POR EXTENSO: (SETE MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE 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.

SOROCABA, 07 de Março 2023

CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA

DEPARTAMENTO: EDEN

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 08/04/2023

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3915 / 00749376035-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ:	429.673.888-74
Valor:	R\$ 7.739,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS CAROLINE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 14:39:21

Código da operação:	00163073
Chave de segurança:	EX704ZR79X8AFVRZ

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 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
08/03/2023 11:22:13	03/2023	13432 / U	08/03/2023 00:00:00	12922 / SN	WeLNc0Xpx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01	Inscrição Municipal: 352336
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.	E-mail: MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR
Endereço: RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: SP CEP: 18035-640 Telefone: (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -	E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 EXAMES. 530,00
VENCIMENTO 15/03/23
EXAMES BASE FEVEREIRO.
Trib aprox R\$: 67,97 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 13,59 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES		
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,		
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 NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
530,00	0,00	0,00	530,00	4,000000	21,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	3,44	15,90	0,00	5,30	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
530,00	24,64	0,00	505,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Vencimento 15/03/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 71700738	Nosso Número 30330990000011877
Valor do Documento 505,36	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

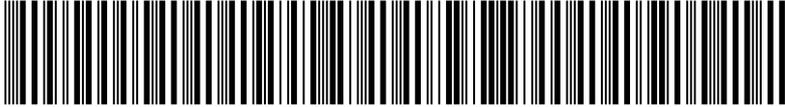
Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento 15/03/2023
Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8
Data do Documento 08/03/2023	Número do Documento 71700738	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2023	Nosso Número 30330990000011877
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 505,36
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia. Referente: Nota Fiscal 13432 - RPS 12922 - Venda 29954 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03033.099007 00011.877172 9
92900000050536**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**Nome/Razão Social:** PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**CPF/CNPJ:** 27.993.256/0001-01**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 15/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 505,36**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 505,36**Valor Pago (R\$):** 505,36

Identificação do Pagamento: NF 13432 PREVENT

Data/hora da operação: 13/03/2023 08:27:50

Código da operação: 072190406

Chave de segurança: ZS6GAK4K2N0QVFGU

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

Nº 000.001.558

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KAYRA REGINA CAVALCANTI GAMBRA
 RUA DRÁUSIO, 265, PAULICEIA
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP 09684-000
 TELEFONE: 4178-3347
 EMAIL: KAYRA@BARUKMOVEIS.COM.BR

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.558
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0230 4549 2300 0184 5500 1000 0015 5818 3750 7999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230302934244 27/02/2023 17:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799062817112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

799062817112

CNPJ

30.454.923/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

27/02/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/02/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAIX

(15) 3233-1376

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:38

FATURA/DUPLICATAS

Numero 2028536646408

Vencimento 09/03/2023

Valor 8.000,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

16.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DO COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.000,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

Totais: 4.383,99 (27,40%) | Tributos Federais: 2.255,99 (14,10%) | Tributos Estaduais: 2.127,99 (13,30%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 5B780E

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contratação Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2085842176807	LONGARINA	94013900	0102	5.102	UN	24,000	489,00	0,00	11.736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085842176807	LONGARINA	94013900	0102	5.102	UN	4,000	841,00	0,00	3.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015831662608	CADEIRA FIXA	94031000	0102	5.102	UN	6,000	150,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

24 Longarina 03 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço preto

04 Longarina 05 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço preto

06 Cadeira fixa assento e encosto em polipropileno, estrutura em aço preto, capacidade para suportar 100kg

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA, NO VALOR DE R\$8000,00, REALIZADA EM 28/02/2023



MAPA DE COTAÇÃO



DATA: 21/02/2023				Baruk Moveis			MultiMix Móveis			Mundial Cadeiras					
NÚMERO DE PROCESSO:															
DESCRIÇÃO		UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT			
1	Cadeira fixa longarina com 3 assentos	UNID.	24	-	R\$ 530,00	R\$ 12.720,00	-	R\$ 909,15	R\$ 21.819,60	-	R\$ 970,00	R\$ 23.280,00			
2	Cadeira fixa longarina com 5 assentos	UNID.	4	-	R\$ 890,00	R\$ 3.560,00	-	R\$ 1.493,00	R\$ 5.972,00	-	R\$ 1.688,00	R\$ 6.752,00			
3	Cadeira fixa	UNID.	6	-	R\$ 170,00	R\$ 1.020,00	-	R\$ 193,99	R\$ 1.163,94	-	R\$ 365,00	R\$ 2.190,00			
4		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
5		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
6		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
7		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
8		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
9		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
10		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
11		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
12		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
13		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
14		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
15		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
16		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
17		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
18		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
19		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
20		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
21		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -			
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO				R\$ 17.300,00			R\$ 28.955,54			R\$ 32.222,00					
VALOR Á COMPRAR				R\$ 17.300,00			R\$ 28.955,54			R\$ 32.222,00					
FORMA DE PAGAMENTO:				A VISTA			A VISTA			A VISTA					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS):				PIX / DEPÓSITO			PIX / DEPÓSITO			PIX / DEPÓSITO					
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS):				25 Dias úteis			25 Dias úteis			25 Dias úteis					
FRETE:				Grátis			R\$ 980,00			Grátis					
NOME VENDEDOR:				Pâmela Alves			Priscila			Tamara					
TELEFONE:				(11) 99166-4052			(12) 99160-1492			(18) - 99814-9007					
E-MAIL:				contato@barukeimoveis.com.br			contato@multimixmoveis.com.br			contato@mundialcadeiras.com.br					

OBS: Material para cumprir pendências referente a troca das longarinas.

- Carência de fornecedores no mercado brasileiro;
- Exclusividade ou singularidade do objeto;
- Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais;
- Fornecedor não retornou solicitação de orçamento
- Fundo fixo- Pequenas despesas

Comprador Responsavel

Diretor/Gestor Unidade



Baruk Móveis Corporativos e Escolar

R: Drausio, 265 -Pauliceia

Cep 09684-000- S.B.Campo - SP

CNPJ: 30.454.923/0001-84

IE: 799.062.817-112

Tel. (11) 4178-3347

www.barukmoveis.com.br

Data : 03/01/2023

Á	INCS				15 99741-6769
A/C	ELTON				
Proposta Comercial					
Item	Modelo	Qt	Descrição	VI Unit.	VI Total
1		24	Longarina 03 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço	R\$ 530,00	R\$ 12.720,00
2		4	Longarina 05 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço	R\$ 890,00	R\$ 3.560,00
3		6	Cadeira fixa assento e encosto em polipropileno, estrutura em aço, capacidade para suportar 100kg	R\$ 170,00	R\$ 1.020,00
3			VALOR TOTAL		R\$ 17.300,00
Prazo de entrega:		30 DIAS			
Validade da Proposta :		03 dias			
Condição de Pagamento :		30ddl ou ato/30/60ddl			
FRETE		isento neste valor de compra para Sorocaba			

Atenciosamente,

Pâmela Alves

Dpto Comercial



Baruk Móveis Corporativos e Escolar

R: Drausio, 265 -Pauliceia

Cep 09684-000- S.B.Campo - SP

CNPJ: 30.454.923/0001-84

IE: 799.062.817-112

Tel. (11) 4178-3347

www.barukmoveis.com.br



Baruk Móveis Corporativos e Escolar

R: Drausio, 265 -Pauliceia

Cep 09684-000- S.B.Campo - SP

CNPJ: 30.454.923/0001-84

IE: 799.062.817-112

Tel. (11) 4178-3347

www.barukmoveis.com.br

Data : 03/01/2023

Á	INCS				15 99741-6769
A/C	LARISSA				
Proposta Comercial					
Item	Modelo	Qt	Descrição	VI Unit.	VI Total
1		24	Longarina 03 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço	R\$ 530,00	R\$ 12.720,00
2		4	Longarina 05 lugares assento e encosto em polipropileno cor verde, estrutura em aço	R\$ 890,00	R\$ 3.560,00
3		6	Cadeira fixa assento e encosto em polipropileno, estrutura em aço, capacidade para suportar 100kg	R\$ 170,00	R\$ 1.020,00
4					R\$ 17.300,00
5			valor total com desconto		R\$ 16.000,00
Prazo de entrega:		30 DIAS			
Validade da Proposta :		03 dias			
Condição de Pagamento :		Bradesco banco 237 Ag:1193 C/c 2162-8 CNPJ 30.454.923/0001-84 Razão Social Kayra Regina Cavalcanti Gandra Pix 30.454.923/0001-84 Entrada depósito até 28/02/2023/ restante boleto 10 dias			
FRETE		isento neste valor de compra para Sorocaba			

Atenciosamente,

Pâmela Alves

Dpto Comercial

RECIBO DO PAGADOR

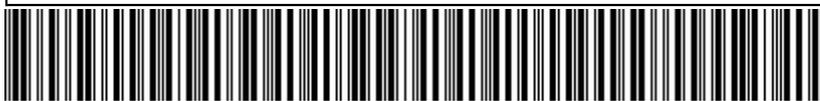
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00001.891621 39954.850002 1 92840000800000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/03/2023
Beneficiário BARUK MOVEIS CNPJ/CPF: 30.454.923/0001-84 RUA DRAUSIO, 265 , 09684000 - PAULICEIA - S BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 1623/99548-5
Data do documento 27/02/2023	Núm. do documento 1558	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2023	Nosso Número 157 / 00000018
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INST NAC DE CIEN DA SAU CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES,75 , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00001.891621 39954.850002 1 92840000800000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/03/2023
Beneficiário BARUK MOVEIS CNPJ/CPF: 30.454.923/0001-84 RUA DRAUSIO, 265 , 09684000 - PAULICEIA - S BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 1623/99548-5
Data do documento 27/02/2023	Núm. do documento 1558	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2023	Nosso Número 157 / 00000018
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INST NAC DE CIEN DA SAU CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES,75 , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 00001.891621 39954.850002 1
92840000800000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** BARUK MOVEIS**Nome/Razão Social:** BARUK MOVEIS**CPF/CNPJ:** 30.454.923/0001-84**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS - INST NAC DE CIEN DA SAU**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 09/03/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/03/2023**Valor Nominal do Boleto:** 8.000,00**Juros (R\$):** 3,52**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 160,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 8.163,52**Valor Pago (R\$):** 8.163,52

Identificação do Pagamento: NF 1558 BARUK DIF

Data/hora da operação: 13/03/2023 10:10:08

Código da operação: 072329376

Chave de segurança: Z0C3KFM47PL0SPR8

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 29413
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 29413 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000294131800693052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230420574870 20/03/2023 10:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	20/03/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6470,00	VALOR DO ICMS 1164,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6470,00	
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 6470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 52747	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36927675503641	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA INFUSAO LM UNIT R.TI*PA300WY01 L: 210320B V:08/2023	90189010	200	5102	UN	40,00	36,80	1472,00	0,00	1472,00	264,96	0,00	18,00	0,00
7898588641615	EQUIPO INFUSAO ENTERAL BOMBA INFUSAO LM PONTA CRUZ TM20XENC L: 2212043 F: 12/2022 V: 12/2025	90189010	500	5102	UN	100,00	37,50	3750,00	0,00	3750,00	675,00	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL L: 2205057 F: 02/2022 V: 05/2025	90189010	000	5102	UN	40,00	31,20	1248,00	0,00	1248,00	224,64	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Tributos Não Apurado R\$6.470,00 (100,00%)

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de EQUIPO BOMBA no mês de MARÇO/2023 na UPA ED EN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230319103 PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000	RESERVADO AO FISCO

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 10/03/2023 10:38**Vendedor:** AL5**Forma Pgto.:** Crediário**Detalhe:** 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO **Parcelas:** 1**Cliente****Nome:** INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Endereço:** RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75**Bairro:** JARDIM PORTOBELLO**Complemento:****Cidade:** SOROCABA-SP**Telefone:** (15) 32331373**E-mail:** fiscal.upaeden@incs.org.br**Celular:****Entrega****Endereço:** RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75**Bairro:** JARDIM PORTOBELLO**Complemento:****Cidade:** SOROCABA-SP**Região:****Telefone:** (15) 32331373**Data Hora:** 11/03/2023 10:39**Troco Para:****Observação:** OC 20230319103

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
36927675503641	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA INFUSAO	POLITEC SAUDE	40	36,80	0,00	1.472,00
7898588641615	EQUIPO INFUSAO ENTERAL BOMBA INFUSAO	POLITEC SAUDE	100	37,50	0,00	3.750,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFU	POLITEC SAUDE	40	31,20	0,00	1.248,00
Total						6.470,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 6.470,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 52747 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	13/03/2023
Data / Hora da operação:	13/03/2023 10:55:50

Código da operação:	00126727
Chave de segurança:	9EERZ2CXPXJTZ0J

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 0104

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
CNPJ/CEI : 09.268.215/0023-78
CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 02113
REGISTRO NA EMPRESA : 02113
NOME COMPLETO : CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE : 051800-0038-6-SP
PERÍODO AQUISITIVO : 16/03/2022 A 15/03/2023
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 09/03/2023 A 07/04/2023
SALÁRIO BASE : 5.491,20
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD	DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REFERENTES AO MÊS MAR/2023			VALORES REFERENTES AO MÊS ABR/2023		
		REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121	FERIAS NORMAIS	23,0/31	4.074,12		7,0/30	1.281,28	
00122	INT. H.E. FERIAS	23/31	149,75		07/30	47,09	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	23/31	200,93		07/30	63,19	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	23/31	17,63		07/30	5,54	
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS	23/31	1.629,65		07/30	512,51	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	33,3333%	2.024,02		33,3333%	636,54	
00080	DESCONTO INSS			877,22			209,62
00198	I.R.R.F. FERIAS	27,50%		1.816,02			0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS			8.096,10	2.693,24		2.546,15	209,62
TOTAL VALORES LÍQUIDOS				5.402,86			2.336,53
VALOR LÍQUIDO A RECEBER							7.739,39

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

VALOR: 7.739,39

VALOR POR EXTENSO: (SETE MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE 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.

SOROCABA, 07 de Março 2023

CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA

DEPARTAMENTO: EDEN

DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 08/04/2023

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000086	13/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	7.739,39	13/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	7.739,39
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0371 4627 4100 0485 5500 1000 0196 8319 7784 5654

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230385019784 14/03/2023 08:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:29

FATURA

NF 19683 31/03/2023 1.676,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

1.332,05

VALOR DO ICMS

239,75

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.676,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.676,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1299	FILME KODAK ESPEED CX C/150 Lote: 3119836 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 33,87 (Federal), R\$ 45,33 (Estadual), R\$ 79,20 (Total) - Fonte: IBPT	37011021	000	5102	CX	1,000	251,8500	251,85	251,85	45,33	0,00	18,00	0,00
1461	REVELADOR KODAK 500 ML Lote: 5091539 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,46 (Federal), R\$ 13,48 (Estadual), R\$ 24,94 (Total) - Fonte: IBPT	37079029	000	5102	UN	2,000	37,4500	74,90	74,90	13,48	0,00	18,00	0,00
1462	FIXADOR KODAK 500 ML Lote: 5090945 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,46 (Federal), R\$ 13,48 (Estadual), R\$ 24,94 (Total) - Fonte: IBPT	37079010	000	5102	UN	2,000	37,4500	74,90	74,90	13,48	0,00	18,00	0,00
2298	PARAMONO CANFORADO BIODIN 20ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: Paramonoclorofenol canforado (Inodon), Paramonoclorofenol canforado (Maquira), Paramonoclorofenol canforado (SSW). Lote: 122/22 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 0,60 (Estadual), R\$ 4,64 (Total) - Fonte: IBPT	29081913	000	5102	UN	2,000	15,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
2406	RES F 3M Z100 REP A2 Lote: 2230200586 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,06 (Federal), R\$ 7,19 (Estadual), R\$ 15,25 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	59,9000	59,90	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
2524	RES FLOW OPALLIS A3 Lote: 010322 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,14 (Federal), R\$ 9,94 (Estadual), R\$ 21,08 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	2,000	41,4000	82,80	82,80	14,90	0,00	18,00	0,00
3677	CIM IV MAXXION R PO+LIQ A3 Cimento de Ionômero de Vidro Autopolimerizável SIMILARES: * Bioglass R (Biodinâmica), * Vidrion R (SS White), * Meron R (Vooco),	30064011	000	5102	UN	5,000	91,0000	455,00	455,00	81,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 23/001595

Ordem de Compra Número: 20230319104

Enviar nota fiscal eletrônica no email: compras1@integralogsaude.com.br

O horário de entrega de mercadorias é de 08:00 às 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira

O local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000 Inscrição Estadual: ISENT0

;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0371 4627 4100 0485 5500 1000 0196 8319 7784 5654

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230385019784 14/03/2023 08:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	* Ionomaster R (Wilcos). Lote: 090822 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 61,20 (Federal), R\$ 54,60 (Estadual), R\$ 115,80 (Total) - Fonte: IBPT												
3846	ALVEOLEX BIODINAMICA 10GR Curativo Alveolar com Própolis USO: * Benefícios do própolis: anti-inflamatório, antibiótico, analgésico; * Tratamento de alveolites; * Auxilia na cicatrização de pacientes diabéticos; * Não gera resistência bacteriana; * Diminui a dor pós-operatória. Lote: 427/22 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,46 (Federal), R\$ 7,55 (Estadual), R\$ 16,01 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	62,9000	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00	0,00
5739	MATRIZ TIRA MAQUIRA 7MM Lote: 100822 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,92 (Federal), R\$ 1,17 (Estadual), R\$ 2,09 (Total) - Fonte: IBPT	72202090	000	5102	UN	2,000	3,2500	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00	0,00
6650	TIRA LIXA ACO FAVA 6MM C/12 Lote: 39.244 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,30 (Federal), R\$ 7,09 (Estadual), R\$ 12,39 (Total) - Fonte: IBPT	68053090	000	5102	UN	2,000	19,7000	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00	0,00
7145	PAPEL CARB ACCUFILM C/50 FLS Lote: 11222 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,12 (Federal), R\$ 8,39 (Estadual), R\$ 18,51 (Total) - Fonte: IBPT	90184999	000	5102	UN	1,000	69,9000	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00	0,00
11705	AG GENG PROCARE CURTA C/100 Lote: 180522M Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,71 (Federal), R\$ 41,34 (Estadual), R\$ 93,05 (Total) - Fonte: IBPT	90183211	060	5405	PC	5,000	68,9000	344,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11777	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 23MM Lote: 11595br Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,27 (Federal), R\$ 7,68 (Estadual), R\$ 16,95 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	2,000	32,0000	64,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00
11778	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM	90184911	000	5102	PC	2,000	30,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0371 4627 4100 0485 5500 1000 0196 8319 7784 5654

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230385019784 14/03/2023 08:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DESCRIÇÃO NCM CST CFOP UNI QUANTIDADE V.UNITÁRIO VALOR TOTAL BC.ICMS VALOR ICMS VALOR IPI %ICMS %IPI

Lote: 12271br Quantidade: 2,0000

Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,69 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 15,89 (Total) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:56

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

1.332,05

VALOR DO ICMS

239,75

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.676,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.676,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1299	FILME KODAK ESPEED CX C/150 Lote: 3119836 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 33,87 (Federal), R\$ 45,33 (Estadual), R\$ 79,20 (Total) - Fonte: IBPT	37011021	000	5102	CX	1,000	251,8500	251,85	251,85	45,33	0,00	18,00	0,00
1461	REVELADOR KODAK 500 ML Lote: 5091539 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,46 (Federal), R\$ 13,48 (Estadual), R\$ 24,94 (Total) - Fonte: IBPT	37079029	000	5102	UN	2,000	37,4500	74,90	74,90	13,48	0,00	18,00	0,00
1462	FIXADOR KODAK 500 ML Lote: 5090945 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,46 (Federal), R\$ 13,48 (Estadual), R\$ 24,94 (Total) - Fonte: IBPT	37079010	000	5102	UN	2,000	37,4500	74,90	74,90	13,48	0,00	18,00	0,00
2298	PARAMONO CANFORADO BIODIN 20ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: Paramonoclorofenol canforado (Inodon), Paramonoclorofenol canforado (Maquira), Paramonoclorofenol canforado (SSW). Lote: 122/22 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 0,60 (Estadual), R\$ 4,64 (Total) - Fonte: IBPT	29081913	000	5102	UN	2,000	15,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
2406	RES F 3M Z100 REP A2 Lote: 2230200586 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,06 (Federal), R\$ 7,19 (Estadual), R\$ 15,25 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	59,9000	59,90	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
2524	RES FLOW OPALLIS A3 Lote: 010322 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,14 (Federal), R\$ 9,94 (Estadual), R\$ 21,08 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	2,000	41,4000	82,80	82,80	14,90	0,00	18,00	0,00
3677	CIM IV MAXXION R PO+LIQ A3 Cimento de Ionômero de Vidro Autopolimerizável SIMILARES: * Bioglass R (Biodinâmica), * Vidrion R (SS White), * Meron R (Vooco),	30064011	000	5102	UN	5,000	91,0000	455,00	455,00	81,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 23/001595

Ordem de Compra Número: 20230319104

Enviar nota fiscal eletrônica no email: comprasl@integralogsaude.com.br

O horário de entrega de mercadorias é de 08:00 às 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira

O local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000 Inscrição Estadual: ISENT0

;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	* Ionomaster R (Wilcos). Lote: 090822 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 61,20 (Federal), R\$ 54,60 (Estadual), R\$ 115,80 (Total) - Fonte: IBPT												
3846	ALVEOLEX BIODINAMICA 10GR Curativo Alveolar com Própolis USO: * Benefícios do própolis: anti-inflamatório, antibiótico, analgésico; * Tratamento de alveolites; * Auxilia na cicatrização de pacientes diabéticos; * Não gera resistência bacteriana; * Diminui a dor pós-operatória. Lote: 427/22 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,46 (Federal), R\$ 7,55 (Estadual), R\$ 16,01 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	62,9000	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00	0,00
5739	MATRIZ TIRA MAQUIRA 7MM Lote: 100822 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,92 (Federal), R\$ 1,17 (Estadual), R\$ 2,09 (Total) - Fonte: IBPT	72202090	000	5102	UN	2,000	3,2500	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00	0,00
6650	TIRA LIXA ACO FAVA 6MM C/12 Lote: 39.244 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,30 (Federal), R\$ 7,09 (Estadual), R\$ 12,39 (Total) - Fonte: IBPT	68053090	000	5102	UN	2,000	19,7000	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00	0,00
7145	PAPEL CARB ACCUFILM C/50 FLS Lote: 11222 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,12 (Federal), R\$ 8,39 (Estadual), R\$ 18,51 (Total) - Fonte: IBPT	90184999	000	5102	UN	1,000	69,9000	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00	0,00
11705	AG GENG PROCARE CURTA C/100 Lote: 180522M Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,71 (Federal), R\$ 41,34 (Estadual), R\$ 93,05 (Total) - Fonte: IBPT	90183211	060	5405	PC	5,000	68,9000	344,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11777	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 23MM Lote: 11595br Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,27 (Federal), R\$ 7,68 (Estadual), R\$ 16,95 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	2,000	32,0000	64,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00
11778	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM	90184911	000	5102	PC	2,000	30,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 19.683
SÉRIE 1
EMIÇÃO 13/03/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 19.683
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/03/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

13/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

17:02:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DESCRIÇÃO NCM CST CFOP UNI QUANTIDADE V.UNITÁRIO VALOR TOTAL BC.ICMS VALOR ICMS VALOR IPI %ICMS %IPI

Lote: 12271br Quantidade: 2,0000

Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,69 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 15,89 (Total) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 1.676,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 19683 DENTAL PAS
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2023
Data / Hora da operação:	14/03/2023 09:01:51

Código da operação:	00107978
Chave de segurança:	F9H4914NVMZT3WAU

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 15/03/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000093030
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000093030 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230310463489000191550010000930301005060802</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230395404547 15/03/2023 14:13:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	15/03/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:13:48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.540,32	VALOR DO ICMS 277,25	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.304,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.304,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 207,580	PESO LÍQUIDO 207,580

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
14462	ALCOOL GEL 70 0800ML - PREMISSE Trib aprox R\$: 85,35 Federal e 12,69 Estadual	29051100	000	5102	UN	48,000	13,2200	634,56	634,56	114,22	18,00
20890	SC LIXO HAMPER 110L C/50 VD - EMBALAC Trib aprox R\$: 64,53 Federal e 69,55 Estadual	39232190	000	5102	PT	5,000	77,2800	386,40	386,40	69,55	18,00
25215	SC LIXO BR 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 131,01 Federal e 141,21 Estadual	39232190	060	5405	PT	50,000	15,6900	784,50	0,00	0,00	0,00
22607	SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - EDUMAX TRICLOSAN Trib aprox R\$: 73,23 Federal e 93,48 Estadual	34011110	000	5102	UN	48,000	10,8200	519,36	519,36	93,48	18,00
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMASIS Trib aprox R\$: 387,09 Federal e 356,40 Estadual	39241000	060	5405	PT	550,000	3,6000	1980,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FORNECIMENTO AO DML NO MES DE MARCO /2023 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM CONTRA O DE GESTAO 2022.3949 FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219095</p> <p>DADOS BANCARIOS - BANCO ITAU CONTA 0513 AGENCIA 79715-9 - COMERCIAL JVD Trib aprox R\$: 741,21 Federal e 673,34 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	

**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600

**177340**

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
24/02/2023 09:41:33	24/02/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
DEPOSITO ANTECIPADO (J)

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14462 - ALCOOL GEL 70 800ML - PREMISSE	29051100	48,000 UN	13,220	634,56
23964 - COPO DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAI	39241000	550,000 PT	3,600	1.980,00
20890 - SC LIXO HAMPER 110L C/50 VD - EMBALAC	39232190	5,000 PT	77,280	386,40
25215 - SC LIXO BR 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	50,000 PT	15,690	784,50
22607 - SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - EDUMAX TRICLOSAN	34011110	48,000 UN	10,820	519,36

Total R\$= 4.304,82

OBSERVAÇÃO
DADOS BANCARIOS - BANCO ITAU CONTA 0513 AGENCIA 79715-9 - COMERCIAL JVD FORNECIMENTO AO DML NO MES DE MARCO /2023 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM CONTRAO DE GESTÃO 2022.3949 FIRMADO ENTRE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230219095 ENVIAR NF - FISCAL.UPAEDEN@INCS.ORG.BR / COMPRAS@INTEGRALOGSAUDE.COM.BR / COMPRAS1@INTEGRALOGSAUDE.COM.BR

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 4.304,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 177340 JVD
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2023
Data / Hora da operação:	14/03/2023 14:32:52

Código da operação:	00140894
Chave de segurança:	PY539W8KL1SJVAAM

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 0104

RECEBEMOS DE VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.777,04 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75 EDEN SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.046.794
Série 001

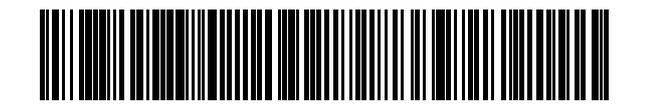
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.046.794
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0321 2386 8000 0156 5500 1000 0467 9410 0074 0028
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
135230389044102 - 14/03/2023 16:19:14
CNPJ / CPF
21.238.680/0001-56

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 392165635116 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75 BAIRRO / DISTRITO EDEN CEP 18103-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SOROCABA UF FONE / FAX SP 4121386949 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS SOROCABA CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SA BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIR CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA UF FONE / FAX SP 0000000000

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/03/2023
Valor R\$ 5.777,04

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.777,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.479,52	0,00	5.777,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO FRETE 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP
QUANTIDADE 568 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 00568 PESO BRUTO 568,000 PESO LÍQUIDO 568,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010935	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	PT	500,0000	9,8000	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010091	SACO DE LIXO BRANCO 100 L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PC	20,0000	36,1000	722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010218	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	8,0000	11,8800	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010590	ESPONJA DUPLA FACE AZUL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5405	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010347	ESPONJA DUPLA FACE ROSA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5405	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PORTADOR: DOC/TED PRAZO: A VISTA
LOCAL DE ENTREGA: INCS SOROCABA
VENDEDOR: VITORIA EMBALAG
COD. CLIENTE: 01801
Fornecimento de DML no mes de 03/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Inst. Nac. de Ciencias da Saude e a Pref. Mun. de Sorocaba OC 20230219095
Trib aprox R\$: 733.66 Federal, 745.87 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.479,52

RESERVADO AO FISCO

* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 074002 DATA: 14/03/2023 TIPO: NORMAL NOTA/FATURA PAG: 1/1

CLIENTE.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 001801 FONE(s): (41) 2138-6949 / (12) 98844-5806
ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SA / JARDIM VERGUEIR
CIDADE...: SOROCABA ESTADO: SP CEP : 18030-050
CNPJ....: 09.268.215/0023-78 INSC.EST: ISENT0
ENTREGA.: INCS SOROCABA
: R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SA / JARDIM VERGUEIR
: SOROCABA / SP / 18030-050
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:
END.TRAN: / / / / / SP

VENDEDOR...: 2 VITÓRIA EM / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO: 36.260 COMPRADOR: ALEX
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO
COBRANÇA...: DOC/TED TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5405 VENDA NO ESTADO C/ST/

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL	%ICM	CSOSN	CFOP
010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	500,000	9,80		4.900,00		500	5405
010091.0	SACO DE LIXO BRANCO 100 L	PC	20,000	36,10		722,00		500	5405
010218.0	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS	GL	8,000	11,88		95,04		500	5405
010590.0	ESPONJA DUPLA FACE AZUL	UN	20,000	1,50		30,00		500	5405
010347.0	ESPONJA DUPLA FACE ROSA	UN	20,000	1,50		30,00		500	5405

VL. PRODUTOS: 5.777,04
FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP.ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00 TOTAL GERAL: 5.777,04

TEXTO NOTA.: Fornecimento de DML no mês de 03/2023 na UPA EDEN em conformidade com o
: contrato de Gestão 2022.3949
: firmado entre o INCS - Inst. Nac. de Ciencias da Saude e a Pref. Mun. de
: Sorocaba - OC 20230219095

QTDE: 568 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 568,0/ 568,0 CUBAGEM: 0,000000

14/03/2023 - 11:05 EMITENTE: SIL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013008350-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA EMBALAGENS COM DESC LTA ME
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 5.777,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 74002 VITORIA EM
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2023
Data / Hora da operação:	14/03/2023 15:56:18

Código da operação:	00150586
Chave de segurança:	92U0J3JRRNWV1KYR

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 0104

 Município de Santa Isabel Secretaria Municipal de Administração e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700 Paraíso da Grande São Paulo	Número da NF 00000699		
	Data e Hora de Emissão 02/03/2023 10:18:05		
	Código de Verificação AD69-4F4B3		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.: Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000 E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - INCS UPA EDEN Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU CEP: 18.030-05 - JARDIM VERGUEIRO Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/02/2023 À 28/02/2023 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO DE N° 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA. VENCIMENTO NO DIA 03/03/2023. DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA BANCO SICREDI AG 0710 C/C 24324-3 CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX CLIMASIM			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.900,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.900,00			
Código do Serviço 14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 15.900,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Empresa optante do Simples Nacional. - Local de Prestação: Sede do Prestador. - Base de cálculo de R\$ 15.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 477,00			

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 699 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2023
Data / Hora da operação:	15/03/2023 11:45:04

Código da operação:	00129606
Chave de segurança:	XGREFLV9E0124NHU

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 0104



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00001368

Data e Hora de Emissão
14/03/2023 13:38:57

Código de Verificação
REHW CQ-001368/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**
Endereço: **AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**
E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**
Telefone: **(13) 3847-1358** Celular: **(13) 99186-5593**
Município: **MIRACATU** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750**
Email: **FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MES 02/2023.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 130.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 122.005,00

Código do Serviço: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	130.000,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	3900,00
I.R. (R\$):	1950,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3900,00
				C.S.L.L. (R\$):	1300,00
				P.I.S. (R\$):	845,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "

Local da Prestação = **MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001368** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 122.005,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1368 ANALISES LAB
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2023
Data / Hora da operação:	15/03/2023 13:26:05

Código da operação:	00138298
Chave de segurança:	L5N25JTC8CMRYQ2N

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 0104

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/03/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 5.880,00

NF-e
Nº 000.000.735
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S C RODRIGUES ME



R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM
PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP:
02856-100
Fone: (11)96105-9003
scrhospitalar.com.br
scr.hospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.735
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0325 4015 5700 0165 5500 1000 0007 3512 0989 5383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230428798885 21/03/2023 12:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141.127.371.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78		21/03/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
Rua Miguel José Gimenes, 75		Jardim Portobello		21/03/2023	
MUNICÍPIO		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
SOROCABA		SP		11:57:32	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
SP					

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 21/03/2023
Valor	: R\$ 5.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		5.880,00			
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		5.880,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
413	ACIDO PERACETICO PERAC2000 - GALÃO 5 LITROS	38112920	0103	5102	UN	8	415,00	0,00	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	38112920	0103	5102	UN	10	240,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC LIXO INFEC	Saco Toxico Laranja 30 Lts Pacote 100 Unidades	39232910	0103	5102	UN	2	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de DML no mês de Março / 23 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949, firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230219095. - Pagamento a vista.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SCR HOSPITALAR

CNPJ: 25.401.557/0001-65 IE: 141.127.371.113

Endereço: R ANTONIO SUSINI - 130, FDS JARDIM PRINCESA
São Paulo - SP - CEP: 02856-100

Contato: 11 9.6105-9003

Criado em
14/03/2023

Validade até
31/03/2023

Orçamento n°:
270

Orçamento

Cliente
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
SAUDE

Documento
09268215002378

CEP
18.103-750

Endereço
Rua Miguel José Gimenes

Número
75

Bairro
Jardim Portobello

Complemento
Não informado

Cidade - UF
Sorocaba - SP

Telefone

E-mail
compras1@integralogsaude.com.br

Itens

Código	Descrição	NCM	Qtde.	UN	Valor	Subtotal	%ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Total
413	ACIDO PERACETICO PERAC2000 - GALÃO 5 LITROS	38112920	8,00	UN	415,00	3.320,00	0,00	0,00	0,00	3.320,00
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	99999999	10,00	UN	240,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
SC LIXO INFEC	Saco Toxico Laranja 30 Lts Pacote 100 Unidades	99999999	2,00	UN	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00

Totais do orçamento

				Valor dos itens
				5.880,00
Valor do ICMS ST	Valor do IPI	Desconto dos produtos	Tipo do Pagamento	Valor do orçamento
0,00	0,00	0,00	Dinheiro	5.880,00

Observações

Pagamento : A vista - Antecipado - Crédito em conta.

Entrega : Em até 5 dias.

Banco Itau (341)
Agencia : 0152
Conta : 24087-5

Sem Valor Fiscal

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR HOSPITALAR S C RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 5.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 270 SCR HOSPITAL
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2023
Data / Hora da operação:	15/03/2023 15:44:06

Código da operação:	00155038
Chave de segurança:	5KU1RL4SKHSV0HYY

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 0104

RECEBEMOS DE COOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 80.500,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.105
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOK & FREEZE REFEICOES LTDA

AV. JOAO FRANCISCO BENSNDORP, N 1247
CIDADE NAUTICA - 11350-011
SAO VICENTE - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.105
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 8219 8900 0165 5500 1000 0001 0510 0008 5138

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

135230340270517 - 06/03/2023 13:57:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
FORNECIMENTO DE REFEICOES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
30.821.989/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SUFRAMA

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

06/03/2023

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

JARDIM VERGUEIRO

18030-050

06/03/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

13:57:54

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **06/03/2023**
Valor **R\$ 80.500,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.500,50
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	4.516,08	0,00	80.500,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	041	5102	UN	1,0000	80.500,50000	80.500,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN - SOROCABA/SP - NO PERIODO DE FEVEREIRO DE 2023. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-004327-8.
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.516,08

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de P.M. de Sorocaba em 06/03/2023

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 64.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 105 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2023
Data / Hora da operação:	16/03/2023 16:56:30

Código da operação:	00152114
Chave de segurança:	H20GKXVETMVW1F8L

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 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 25.450,00

Data/hora da operação:	17/03/2023 10:24:59
-------------------------------	---------------------

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 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 7.400,00

Data/hora da operação:	17/03/2023 16:18:44
-------------------------------	---------------------

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº395 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 395 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0003 9512 9137 6531 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 / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230404377651 16/03/2023 16:11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	16/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 16/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:10:54

FATURA / DUPLICATA 001 16/03/2023 25.420,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.420,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 25.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
0000746	CETOPROFENO 100 MG IV. AMP. PO - UNIAO QUIMICA	30049029	0101	5102	AMP	400	7,5000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000418	COMPLEXO B IM/IV. AMP. 2 ML - HYPOFARMA	30049099	0101	5102	AMP	400	4,9500	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	30039099	0101	5102	AMP	1000	2,9500	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0
268	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML I.M. AMP. 3 ML - Farmace	30039047	0101	5102	AMP	500	2,9500	1.475,00	0,00	0,00	0,00	0	0
305	ONDANSENTRONA 02MG/ML IM/IV 02ML - HIPOLABOR	30049099	0101	5102	AMP	500	4,6000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5042	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA - JP	30049099	0101	5102	UN	500	9,8000	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5043	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	500	6,5700	3.285,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROF1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML - JP	30049099	0101	5102	BOL	1000	5,5300	5.530,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco Itau Ag 5865 C/C 99898-2 Pix CNPJ 42 604 446 0001/75 Entrega INCS-EDEN Fornecimento de MEDICAMENTOS no Mes de MARCO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n2022.3949 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230319106 PAGAMENTO A VISTA Trib aprox R\$: 3.418,99 Federal, R\$: 3.050,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 25.420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 395 COMERCIA SORO
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2023
Data / Hora da operação:	17/03/2023 10:48:47

Código da operação:	00119337
Chave de segurança:	29XCTLSQKWN8X4A3

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 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75			04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.17117.54.6	11 Nome 2271 - MICHELLE DA COSTA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SALVADOR LEITE MARQUES, 645			13 Bairro ÉDEN	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18103-050	17 CTPS (nº, série, UF) 045115 / 0043 / SP	18 CPF 433.678.028-59
19 Data de Nascimento 17/01/1999	20 Nome da Mãe FRANCISCA MATIAS DA COSTA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.647,80	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2023	26 Data de Afastamento 09/03/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	604,07	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	75,60	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	459,58	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	2.997,04
66 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	0,00	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	999,01	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.135,30

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 2/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	50,97
112.2 Prev. Social - 13º Salário	34,46	114.1 IRRF	68,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	241,91	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	37,32	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	318,34	TOTAL DEDUÇÕES	3.150,99
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	58,37	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.984,31

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
164.17117.54.6 **2271 - MICHELLE DA COSTA SILVA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
045115 / 0043 / SP 433.678.028-59 17/01/1999 FRANCISCA MATIAS DA COSTA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 09/03/2023 09/03/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.984,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 10 de Março de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
MICHELLE DA COSTA SILVA
CPF: 433.678.028-59

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE DA COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 1.984,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MICHELLE SI
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2023
Data / Hora da operação:	17/03/2023 16:45:02

Código da operação:	00155647
Chave de segurança:	HKS8CQZRYJM63MMX

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 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.56934.56.5		11 Nome 2219 - LUIS FERNANDO GIANCOLI		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua Catanduva, 36				13 Bairro Jardim Leocádia
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18085-385	17 CTPS (nº, série, UF) 047604 / 325 / SP	18 CPF 183.048.608-05
19 Data de Nascimento 06/12/1974	20 Nome da Mãe Dalva Aparecida Pires Giancoli			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.290,24	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2023	26 Data de Afastamento 09/03/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.161,53	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	75,60	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	0,00
56 Horas Extras 13,00 horas a 90%	584,73	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	73,09	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	796,35	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	4.586,16
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.528,72	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.806,18

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 2/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	151,01
112.2 Prev. Social - 13º Salário	59,72	114.1 IRRF	435,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	4.000,81	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	321,61	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	54,92	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	3,00	TOTAL DEDUÇÕES	5.288,00
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	0,54	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	3.518,18

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
124.56934.56.5 **2219 - LUIS FERNANDO GIANCOLI**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
047604 / 325 / SP 183.048.608-05 06/12/1974 Dalva Aparecida Pires Giancoli

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 09/03/2023 09/03/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.518,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 10 de Março de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
LUIS FERNANDO GIANCOLI
CPF: 183.048.608-05

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 151.65690.95.8		11 Nome 2193 - THAUANY CARDOSO DA CUNHA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ISALTNO GUANABARA RODRIGUES COSTA, 315				13 Bairro VILA BARÃO
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18065-480	17 CTPS (nº, série, UF) 043737 / 0042 / SP	18 CPF 504.541.588-31
19 Data de Nascimento 26/01/2001	20 Nome da Mãe APARECIDA DONIZETE CARDOSO DA CUNHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.345,44	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2023	26 Data de Afastamento 09/03/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	604,07	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	75,60	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	401,30	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	2.785,51
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	928,50	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.794,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 2/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	50,97
112.2 Prev. Social - 13º Salário	30,09	114.1 IRRF	47,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	179,74	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	30,94	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	198,36	TOTAL DEDUÇÕES	2.913,72
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	35,37	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.881,26

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
151.65690.95.8 **2193 - THAUANY CARDOSO DA CUNHA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
043737 / 0042 / SP 504.541.588-31 26/01/2001 APARECIDA DONIZETE CARDOSO DA CUNHA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 09/03/2023 09/03/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.881,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 10 de Março de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
THAUANY CARDOSO DA CUNHA
CPF: 504.541.588-31

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000087	17/03/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	1.881,26	17/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222149.6				
0000.0000.000000000000.0	LUIS FERNANDO GIANCOLI	3.518,18	17/03/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230336.0				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	2	5.399,44
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 45.613,14

Data/hora da operação:	20/03/2023 16:38:03
-------------------------------	---------------------

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
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23079.6472595-6

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000120209743

Valor Total do Documento

45.613,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	45.613,14			45.613,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	Totais	45.613,14			45.613,14

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000456 7 13140385230 3 79071623079 8 64725956157 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23079.6472595-6
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 45.613,14

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858700004567 131403852303 790716230798 647259561570

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	45.613,14
Identificação da operação:	GPS 02.2023

Data de débito:	20/03/2023
Data/hora da operação:	20/03/2023

Código da operação:	00116798
Chave de segurança:	W71WWLXN6KX0GG66

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 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 23.000,00

Data/hora da operação:	23/03/2023 08:13:48
-------------------------------	---------------------

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 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 6.200,00

Data/hora da operação:	23/03/2023 16:36:27
-------------------------------	---------------------

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº414 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 414 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0004 1410 1930 1583 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 135230437894472 22/03/2023 16:58:57	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230437894472 22/03/2023 16:58:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	22/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 22/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:58:36

FATURA / DUPLICATA	
001 22/03/2023 10.905,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
I04210	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADION IM/SC	30049099	0101	5102	AMP	50	3,2500	162,50	0,00	0,00	0,00	0	0
306	PROMETAZINA 25 MG/ML AMP. 2 ML - HIPOLABOR	30049079	0101	5102	AMP	100	4,1000	410,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio1	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	1000	5,9000	5.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio4	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	600	6,9500	4.170,00	0,00	0,00	0,00	0	0
301	MORFINA SULF 10MG/ML 1ML - HIPOLABOR	30049099	0101	5102	AMP	50	5,2500	262,50	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco Itau AG 5865 C/C 99898-2 PIX CNPJ 42 604 446 0001/ 75 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de 03/2023 na UPA Eden em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230319107. Trib aprox R\$: 1.466,72 Federal, R\$: 1.308,60 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 10.905,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 414 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2023
Data / Hora da operação:	23/03/2023 08:35:17

Código da operação:	00104846
Chave de segurança:	CSGFYQ030SRP75GA

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 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29486
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 29486 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000294861940522656 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230443716169 23/03/2023 15:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	23/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/03/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	11579,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11579,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53174	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA Lote: 2247832, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 445,00	30049029	060	5405	UN	4,00	375,50	1502,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112196327	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL C/50 FRASCO-AMPOLA TEUTO Lote: 96320120, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 399,50	30049099	560	5405	UN	6,00	299,50	1797,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911907	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA Lote: 22040273, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 229,50	30043290	060	5405	UN	3,00	155,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO Lote: 5198591, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 614,46	30049099	060	5405	UN	2,00	466,80	933,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122912447	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML 100'S HYPOFARMA Lote: 22111214, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 411,72	30039047	060	5405	UN	4,00	289,00	1156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNEC DE MEDICAMENTOS NO MÊS 03/23 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 20223949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA - OC 20230319107 -PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x / ENTREGA: R MIGUEL GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$1.557,46 Federal, R\$1.389,55 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	RESERVADO AO FISCO



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTD A**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29486

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230324711499000103550010000294861940522656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230443716169 23/03/2023 15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112190455	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML AMPOLA C/100 TEUTO Lote: 9045070, Validade: 04/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 340,00	30049037	060	5405	UN	1,00	289,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SANTISA Lote: 20719422, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 525,00	30049069	060	5405	UN	10,00	274,00	2740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: H130/22, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 543,00	30044990	060	5405	UN	3,00	440,00	1320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA Lote: 22030145, Validade: 03/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 453,50	30049069	060	5405	UN	6,00	229,50	1377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 22/03/2023 16:00

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 23/03/2023 16:51

Troco Para:

Observação: FORNEC DE MEDICAMENTOS NO MÊS 03/23 NA UPA EDEDN EM CONFORMIDADE COM O CONTRQTO DE GESTÃO N°20223949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA - OC 20230319107 -PAGTO ANTECIPADO / ENTREGA: R

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO Q	UNIAO QUIMICA	4	445,00	15,62	1.502,00
7896112196327	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL C/50 F	TEUTO	6	399,50	25,03	1.797,00
7898122911907	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPO	HYPOFARMA	3	229,50	32,46	465,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMP	TEUTO	2	614,46	24,03	933,60
7896112190455	DICLOF SODICO 25MG/ML SOL INJ 3ML AMPO	TEUTO	5	340,00	15,00	1.445,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SAN	SANTISA LABORATOR	10	525,00	47,81	2.740,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPO	HIPOLABOR	3	543,00	18,97	1.320,00
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPO	HYPOFARMA	6	453,50	49,39	1.377,00

Total 11.579,60

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 11.579,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 53174 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2023
Data / Hora da operação:	23/03/2023 08:37:46

Código da operação:	00104989
Chave de segurança:	9JFWMK5WELUHWQMJ

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 0104

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 29503
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 29503 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000295031260526231 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230449130453 24/03/2023 12:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	24/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5019,00	VALOR DO ICMS 903,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5269,00	
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 5269,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53197	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899780174079	BOLSA URINA SISTEMA FECHADO S/ FILTRO 2000ML WELL LEAD L: 2109012062 F: 15/09/21 V: 14/09/26	39269030	600	5102	UN	100,00	6,09	609,00	0,00	609,00	109,62	0,00	18,00	0,00
7897889120041	CATETER IV DISP SEGUR INJEX 22G 0,9MMx25MM 100'S R.1J09 L: 11348/852 F: 02/22 V: 01/27	90183929	000	5102	UN	3,00	245,00	735,00	0,00	735,00	132,30	0,00	18,00	0,00
07899780117250	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 22G 0,9MMx25MM 100'S R.11106 L: 103149K01 F: 01/07/22 V: 30/06/27	90183929	000	5102	UN	7,00	245,00	1715,00	0,00	1715,00	308,70	0,00	18,00	0,00
17842826050018	SERINGA DESC LUER LOCK S/AG 5ML C/500 SR L: K58 F: 13/01/23 V: 13/01/28	90183111	160	5405	UN	2,00	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826100034	SERINGA LUER SLIP S/AG 10ML C/250 SR L: K59 F: 13/01/23 V: 13/01/28	90183119	100	5102	UN	8,00	97,50	780,00	0,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
07899780106070	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER LOCK C/50 UNID L: 101072B01 F: 01/03/2022 V: 28/02/2027	90183999	100	5102	UN	20,00	59,00	1180,00	0,00	1180,00	212,40	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES osé Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000 Trib aprox: R\$423,36 Federal, R\$374,82 Estadual e R\$0,00 Municipal
--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mês de MARÇO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230319108 PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel J	RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 29503

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230324711499000103550010000295031260526231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230449130453 24/03/2023 12:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 42F39F
Val Tributos Não Apurado R\$2.450,00

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 23/03/2023 09:04

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A INCS - JD PORTOBELLO SORO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Complemento:

Cidade: SOROCABA-SP

Região:

Telefone: (15) 32331373

Data Hora: 24/03/2023 09:05

Troco Para:

Observação: OC 20230319108

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7899780174079	BOLSA URINA SISTEMA FECHADO S/ FILTRO	CIRURGICA FERNAND	100	9,60	36,56	609,00
7897889120041	CATETER IV DISP SEGUR INJEX 22G 0,9MMx2	INJEX	3	290,00	15,52	735,00
07899780117250	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 22G 0,9M	CIRURGICA FERNAND	7	290,00	15,52	1.715,00
17842826050018	SERINGA DESC LUER LOCK S/AG 5ML C/500 S	SALDANHA RODRIGU	2	295,00	57,63	250,00
17842826100034	SERINGA LUER SLIP S/AG 10ML C/250 SR	SALDANHA RODRIGU	8	164,18	40,61	780,00
7899780106070	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER LOCK C/50	CIRURGICA FERNAND	20	79,75	26,02	1.180,00

Total 5.269,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.269,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 53197 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2023
Data / Hora da operação:	23/03/2023 16:53:52

Código da operação:	00145511
Chave de segurança:	65UR8HYV8F3RZ28P

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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 24/03/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000093511
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000093511 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 35230310463489000191550010000935111005065717	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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230447067990 24/03/2023 07:52:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 24/03/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 07:52:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES UPA EDEN,75,	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE/FAX 1533332150	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 931,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 931,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	MUNICÍPIO SOROCABA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 68,500	PESO LÍQUIDO 68,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
17341	PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8X300M - JVD Trib aprox R\$: 125,25 Federal e 167,62 Estadual	48181000	060	5405	PT	20,000	46,5600	931,20	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO AO DML NO MES DE MARCO NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM CONTRATO DE GESTAO FIRMADO ENTRE INC - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA OC 20230319109 Trib aprox R\$: 125,25 Federal e 167,62 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



179619

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL	DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br	23/03/2023 10:56:07	23/03/2023

VENDEDOR	E-MAIL	CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
THIAGO DE PAULA		

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		931,20

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17341 - PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8X300M - JVD	48181000	20,000 PT	46,560	931,20

Total R\$= 931,20

OBSERVAÇÃO
CONDIÇÃO: DEPÓSITO ANTECIPADO DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 - COMERCIAL JVD UPA EDEN - SOROCABA

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 931,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 179619 JVD
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2023
Data / Hora da operação:	23/03/2023 16:54:23

Código da operação:	00145651
Chave de segurança:	QYLVV9ZNP0KRY4T4

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 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 5.600,00

Data/hora da operação:	24/03/2023 16:12:18
-------------------------------	---------------------

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 11:34:28

Competência da NFS-e
01/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
769 / U

Código de Verificação
PnZPFqbNv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.220.842/0001-05
Nome/Razão Social:
EAGLE TREINAMENTOS EM EMERGENCIA UNIPessoal LTDA
Endereço: RUA SAMIE SAYEG 120 CASA:7 VILA BARCELONA

Inscrição Municipal:
350637
E-mail:
LEGALIZACAO@ZDAUDITORIA.CO
M.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18025-470 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ensino
Trib. Aprox. R\$ 672,23 Federal e R\$ 103,96 Municipal - Fonte: BEA5CD
(parcela ref fev/23 - vencim antecipado por força de contrato)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

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
4.998,00	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\$)
4.998,00	0,00	0,00	4.998,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/03/2023
Ó) ^-3a iã GILBERTO LUIZ L F 39001027830 27.220.842/0001-05					Agência/Código Ó) ^-3a iã 3048/91310-1
Endereço Ó) ^-3a iã / Beneficiário Final R SAMIE SAYEG 120 CS 47 VILA BARCELONA SOROCABA SP 18025 470					
Data do documento 22/03/2023	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 22/03/2023	Nosso Número 157/00040034-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.316,14
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,77 AO DIA APOS 23/03/2023 MULTA DE 265,81					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS J 009268215002378 Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04003.493048 89131.010004 8 92980000531614

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/03/2023
Cedente GILBERTO LUIZ L F 39001027830 27.220.842/0001-05					Agência/Código Cedente 3048/91310-1
Data do documento 22/03/2023	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 22/03/2023	Nosso Número 157/00040034-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.316,14
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,77 AO DIA APOS 23/03/2023 MULTA DE 265,81					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS J 009268215002378 Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04003.493048 89131.010004 8 92980000531614
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GILBERTO LUIZ L F 39001027830
Nome/Razão Social:	GILBERTO LUIZ L F 39001027830
CPF/CNPJ:	27.220.842/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	23/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.316,14
Juros (R\$):	1,77
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	265,81
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.583,72
Valor Pago (R\$):	5.583,72

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento:	NF 769 EAGLE
------------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	24/03/2023 16:31:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083352366
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	ZSQ0EFHTN4RSKXQ0
----------------------------	------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 1.450,00

Data/hora da operação:	27/03/2023 11:03:31
-------------------------------	---------------------

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 5.307.388/23-32		NOSSO NÚMERO 01000053073882332		DATA DE EMISSÃO 24/03/2023		AUTENTICIDADE 9C6AFB7F50B34EB2		
CONTRIBUINTE/PROPRIETÁRIO 09.268.215/0023-78 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				COMPROMISSÁRIO				
INSCRIÇÃO 402.512		ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 EDIFICIO:TORRE BUSINESS						
BAIRRO/LOTEAMENTO BAIRRO JARDIM VERGUEIRO				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.030-050		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0211 000 00396355/23			T.F.I.F.	27/03/2023	439,51	0,00	-21,97	417,54
DATA DE VALIDADE 27/03/2023		VALOR LANÇADO 439,51		JUROS FIN. 0,00		DESCONTO 21,97		TOTAL 417,54
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspense), D(Débito Ajuiz Exec Digital), T(Débito Protestado), E(Débito Ajuiz Exec Manual), C(Débito Cobrança), A(Débito Dívida Ativa), P(Débito Parcelado), *(Débito Ativa CDA)								
81620000004-9 17544404202-2 30327010000-9 53073882332-3						RECIBO DO CONTRIBUINTE		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 5.307.388/23-32		NOSSO NÚMERO 01000053073882332		DATA DE EMISSÃO 24/03/2023		AUTENTICIDADE 9C6AFB7F50B34EB2		
CONTRIBUINTE/PROPRIETÁRIO 09.268.215/0023-78 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				COMPROMISSÁRIO				
INSCRIÇÃO 402.512		ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 EDIFICIO:TORRE BUSINESS						
BAIRRO/LOTEAMENTO BAIRRO JARDIM VERGUEIRO				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.030-050		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0211 000 00396355/23			T.F.I.F.	27/03/2023	439,51	0,00	-21,97	417,54
DATA DE VALIDADE 27/03/2023		VALOR LANÇADO 439,51		JUROS FIN. 0,00		DESCONTO 21,97		TOTAL 417,54
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspense), D(Débito Ajuiz Exec Digital), T(Débito Protestado), E(Débito Ajuiz Exec Manual), C(Débito Cobrança), A(Débito Dívida Ativa), P(Débito Parcelado), *(Débito Ativa CDA)								
Para pagamento pelo PIX						81620000004-9 17544404202-2 30327010000-9 53073882332-3		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO								



Estas despesas foram pagas com recursos Municipais da P.M. de Sorocaba em Termo de Convênio nº 396355/2023

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
816200000049	175444042022	303270100009	530738823323

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	417,54
Identificação da operação:	TFIF 2023

Data de débito:	27/03/2023
Data/hora da operação:	27/03/2023

Código da operação:	00330347
Chave de segurança:	Q5UXVE6P15FFYZ2X

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



237-2

23790.15205 90000.003385 57003.908605 1 92850000139900

Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda					Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Data Doc. 01/03/2023	Número Doc. 73490/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 02/03/2023	Nosso Número 09/00000033857-8
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/03/2023
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 1399,00
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59					

Demonstrativo

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

Recebimento através do cheque n. do banco

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada



237-2

23790.15205 90000.003385 57003.908605 1 92850000139900

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/03/2023
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda		CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0		
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 01/03/2023	Número Doc. 73490/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2023	Nosso Número 09/00000033857-8
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,98.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
de 10/02/2023 até 09/03/2023					(=)Valor cobrado
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.003385 57003.908605 1 92850000139900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NETWE
Nome/Razão Social:	NETWE
CPF/CNPJ:	41.631.371/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - Instituto Nacional De Ciencias Da
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	7,82
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.434,80
Valor Pago (R\$):	1.434,80

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento:	NETWE 03.2023
------------------------------------	---------------

Data/hora da operação:	27/03/2023 11:31:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	086366164
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	M4Y17G516PUGTUFW
----------------------------	------------------

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



FORMULÁRIO IN-30
CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	1
Colaborador:	TÁINA LOPEZ	Período de:	JANEIRO/23
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	

Despesas de Viagem

Uber:	
Hotel:	
Refeições:	
Aluguel de veículo	
Transporte:	R\$ 100,00
Pedágio:	
Estacionamento:	
Outras(_____):	

Nº de Diárias:	
Nº de Ref.:	

Total:	R\$ 100,00
---------------	------------

Despesas Diversas

Carimbos	
Despesas miúdas	R\$ 48,30
Descartáveis	
Papelaria	
Reparos	
Capacitação	
Farmácia	
Odontologia	
Motoboy	
Cópias de chave	
Cartórios	
Correios	

Total:	R\$ 48,30
---------------	-----------

Total Geral:	R\$ 148,30
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	

Assinatura do Colaborador	
---------------------------	--

Assinatura do Contador	
------------------------	--

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



FORMULÁRIO IN-30
CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



DATA	Nº de Nota Fiscal	DESPESA	VALOR
06/01/2023	2023	Vale Transporte	R\$ 30,00
12/01/2023	2354	Goma Alimentícia	R\$ 48,30
21/01/2023	60993	Vale Transporte	R\$ 70,00
TOTAL DE DESPESAS GERADAS			R\$ 148,30

TÁINA LOPEZ

Gerente administrativa

INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde

UPA do Éden

Daniele Sousa - Faturamento
Rita - Nutricionista
Daniele Sousa - Faturamento

06 JAN 2023

Total de saídas

Compra no débito

Prefeitura Municipal O

• 30,00

30,00

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
 AVENIDA GENERAL CARNEIRO, 2243, VILA LUCY
 18043-004 SOROCABA SP
 Telefone(15) 3342-9770

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 2354
 Série 1
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0102 7864 3600 0779 5500 1000 0023 5418 4999 5475

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 798699894114
 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 02.786.436/0007-79

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
 135230057847740 12/01/2023 08:31:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
 ENDEREÇO
RUA MATO GROSSO, 418
 BAIRRO / DISTRITO
VILA AUGUSTA
 CEP
18040-020
 MUNICÍPIO
SOROCABA
 FONE/FAX
15991121413
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
411.666.828/11
 DATA DE EMISSÃO
12/01/2023
 HORA SAÍDA / ENTRADA
08:30

FATURA
 0 - A vista
 1 - A prazo **0**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48,30	8,69	0,00	0,00	0,00	14,85	48,30
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	48,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0-CIF
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 CÓDIGO ANTT
 PLACA VEICULO
 PESO BRUTO
 UF
 CNPJ/CPF
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 220061864 Val 21-11-24 Qtd 1,00 Vlr aprox. tribulos RS 14,85 (30,7500%. Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	1,000	48,3000	48,30		48,30	8,69		18,0	

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0,00
 Ind. presença 1=Operação presencial
 DIG AWDREY
 RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Justifica de Reembolso

Declaramos para os devidos fins, que a Srta. Daniele de Sousa Alves ocupa o cargo de Auxiliar Administrativo na empresa INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde que realiza trabalho terceirizado para UPA do Éden, CNPJ nº 09.268.215/0023-78.

A mesma necessitou colocar passe e pediu reembolso no valor de R\$70,00, a via de comprovante do cartão desbotou. Para justificativa estamos enviando o extrato bancário da colaboradora para que não haja duvidas da compra feita em seu cartão.

21 JAN 2023 **Total de entradas**

+ 670,00

Compra no débito

Prefeitura Municipal D

70,00

Daniele Sousa Alves

Daniele Sousa Alves

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

Táina Lopez Dias

Atendimento 24 horas – UPA ÉDEN

Rua: Miguel José Gimenez,75 - Jd. Porto Belo - Sorocaba - SP



21 JAN 2023	Total de entradas		+ 670,00
	Transferência recebida pelo Pix	JOSE ANTONIO DA SILVA ALVES - ***.412.675-**- BCO BRADESCO S.A. (0237) Agência: 2709 Conta: 7011-4	670,00
	Total de saídas		- 154,00
	Compra no débito	Super Real	14,00
	Transferência enviada pelo Pix	Juliana Carvalho Marcondes Pereira - ***.135.938-**- - NU PAGAMENTOS - IP (0260) Agência: 1 Conta: 7921707-1	70,00
	Compra no débito	Prefeitura Municipal D	70,00

21 JAN 2023

Total de entradas

+ 670,00

Compra no débito

Prefeitura Municipal D

70,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 148,30
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 01.2023
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2023
Data / Hora da operação:	27/03/2023 16:21:26

Código da operação:	00152747
Chave de segurança:	A5FCZLK9LY0T8VEV

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 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 5.000,00

Data/hora da operação:	29/03/2023 14:48:40
-------------------------------	---------------------

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOS GIMENES, 75			04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 143.05447.21.1	11 Nome 22 0 NICOL CRISTINA DA SILVA CORRÊA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TEREZA CONCRÍLIO GROSSO DE LUCA, 647			13 Bairro JD SANTA ESMERALDA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18079-210	17 CTPS (nº, série, UF) 0071449 / 0042 / SP	18 CPF 502.829.668-54
19 Data de Nascimento 11/01/2001	20 Nome da Mãe ELLY LISBOA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Praço indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mensal Anterior R\$ 2.796,95	24 Data de Admissão 17/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2023	26 Data de Afastamento 11/03/2023	27 Cód. de Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. () TRCT 0,00	29 Pensão Alim. () FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias (lido de 0 faltas e DSR)	738,31	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00	92,40	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno horas a 45,00	
56 horas Extras horas a		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, 8 /CLT		62 Salário-Família	
63 13 Salário Proporcional 2/12 avos	539,79	64 13 Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 12/12 avos	2.912,74
66 Férias Venc. Per. Auis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	970,91	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13 Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias m s da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL RUTO	5.254,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13 Salário 2/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	62,30
112.2 Prev. Social - 13 Salário	40,48	114.1 IRRF	103,43	114.2 IRRF sobre 13 Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - M s Anterior Rescisão					
				TOTAL DEDUÇÕES	20,21
				VALOR LÍQUIDO	5.047,94

T R M O D H O M O L O A O D R S C I S O D C O N T R A T O D T R A A L H O

MPR ADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
TRA ALHADOR				
10 PIS/PASEP 143.05447.21.1		11 Nome 22 0 NICOL CRISTINA DA SILVA CORREA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0071449 / 0042 / SP		18 CPF 502.829.668-54	19 Data de Nascimento 11/01/2001	20 Nome da Mãe ELLY LISBOA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2023	26 Data de Afastamento 11/03/2023	27 C. d. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia () FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE		

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.047,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF: 502.829.668-54

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

156 Informações CAIXA:

T R M O D Q U I T A O D R S C I S O D C O N T R A T O D T R A A L H O**MPR ADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
-----------------------------------	--

TRALHADADOR

10 PIS/PASEP 143.05447.21.1	11 Nome 22 0 NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
--------------------------------	--

17 CTPS (nº, série, UF) 0071449 / 0042 / SP	18 CPF 502.829.668-54	19 Data de Nascimento 11/01/2001	20 Nome da Mãe ELLY LISBOA DA SILVA
--	--------------------------	-------------------------------------	--

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 17/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2023	26 Data de Afastamento 11/03/2023	27 C. d. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia () FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia / / foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.047,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF: 502.829.668-54

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações CAIXA:

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 5.047,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO NICOLE CRIS
Histórico:	

Data de débito:	29/03/2023
Data / Hora da operação:	29/03/2023 15:14:57

Código da operação:	00139017
Chave de segurança:	QHHXSEP9YPZ7M6JE

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 0104