



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 28/03/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 734
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
734	129,35	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	RUA EDISSA PACHECO DE CARVALO, 26, 2 E 3 ANDAR - PARQUE CAMPOLIM		
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18047-631		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78		
VALOR POR EXTENSO	CENTO E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 7.608,60 Repasse.....R\$ 24,41 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 8195.....R\$ 7.762,36	129,35	129,35

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 129,35 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 129,35
-----------------------------	--	--

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Assinatura Digital			
CUUHGU4T	88X1GCN6	ELVK6AJJ	LSKQBFJO
H3BSJB79	6UL8L4CF	BEQ88C4L	0Q31COWB
RKIC5APW	MMTZVLO8	YSFRDM6N	MW8JUELH
LKXT1KN5	BOE36F3N	J4DFH95Z	D1YTB9IT

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 734 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
CUUHGU4T	88X1GCN6	ELVK6AJJ	LSKQBFJO
H3BSJB79	6UL8L4CF	BEQ88C4L	0Q31COWB
RKIC5APW	MMTZVLO8	YSFRDM6N	MW8JUELH
LKXT1KN5	BOE36F3N	J4DFH95Z	D1YTB9IT

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI**
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Período de 01/04/2023 até 30/04/2023

Empresa: UPA - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pedido Nro.: 8195**Matrícula:**

CPF:299.827.848-54

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Rápido Luxo - Ipero / Sorocaba

Nome: ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

26

Valor Unitário

5,90

4,70

Total

153,40

122,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:**

CPF:358.878.648-18

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA

Nome: ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

26

Valor Unitário

5,90

5,80

Total

153,40

150,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:**

CPF:231.309.088-46

Escala: SEG A SEX 📅 7 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: ANA PAULA DE MACEDO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

14

Valor Unitário

5,90

Total

82,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:**

CPF:127.339.158-60

Escala: SEG A SEX 📅 12 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: ANGELITA AMORIM NEVES**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

24

Valor Unitário

5,90

Total

141,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 1

CPF:156.685.058-47

Escala: SEG A SEX 📅 12 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: ANTONIO CARLOS PUPPO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

24

Valor Unitário

5,90

Total

141,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:**

CPF:418.538.138-77

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício**Nome:** BEATRIZ MONDONI DA COSTA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD****Valor Unitário****Total**

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.966.243-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** CAROLINE DE CAMPOS MORAIS
CPF:460.755.168-67 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	30	5,90	177,00
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	30	5,80	174,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** CIBELE SANTANA NUNES
CPF:371.714.208-92 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF:220.542.758-08 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	5,90	236,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** DANIELE SOUSA ALVES
CPF:510.146.338-85 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	46	5,90	271,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF:312.889.778-67 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	46	5,90	271,40
SÃO JOÃO - MUNICIPAL VOTORANTIM	46	5,80	266,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA
CPF:317.680.948-45 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** FRANCINE SANTANA PRADO
CPF:485.577.008-65 **Local de Trabalho:** UPA EDEN

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.966.243-89
 RG: 14.054.215-2

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**CPF:**173.579.158-08**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: GECILDA DE ALMEIDA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**CPF:**400.255.348-58**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**CPF:**418.648.578-03**Escala:** SEG A SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: JESSICA DE OLIVERIA G NUNES**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

40

Valor Unitário

5,90

Total

236,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1**CPF:**178.040.018-78**Escala:** SEG A SEX 📅 24 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: JOSE EUGENIO DA SILVA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

48

Valor Unitário

5,90

Total

283,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**CPF:**028.329.806-51**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

SAO JOAO - MUNICIPAL VOTORANTIM

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

4,50

Total

117,00

QTD

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**CPF:**325.998.448-86**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:**CPF:**386.724.378-61**Escala:** SEG A SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: JULIO CESAR MAGRO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

28

Valor Unitário

5,90

Total

165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Leão Gilberto Rocha Gonçalves

Valor Unitário

5,90

Total

165,20

Matrícula: 1 **Nome:** LARA BIANCA FERMINO
CPF:462.421.328-93 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	5,80	150,80
URBES MUNICIPAL SOROCABA	0	5,90	0,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF:497.605.968-57 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF:480.916.848-43 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
CPF:460.349.598-61 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	44	5,80	255,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF:492.800.718-23 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES
CPF:110.309.388-65 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	5,90	236,00

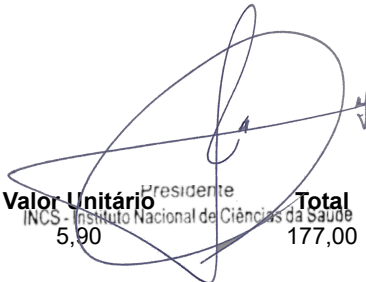
Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF:483.206.278-69 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	30	5,90	177,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Matrícula: 1**CPF:**334.387.198-27**Escala:** SEG A SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

28

Valor Unitário

5,90

Total

165,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**522.645.908-40**Escala:** SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

30

Valor Unitário

5,90

Total

177,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**220.266.728-81**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: REGINA BATISTA DA SILVA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**113.596.818-76**Escala:** SEG A SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

40

Valor Unitário

5,90

Total

236,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 1**CPF:**074.310.478-19**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: SOLANGE ERENO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**383.899.478-70**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**RAPIDO LUXO SOROCABA - SOROCABA X ITU
(LINHA 6209)**Nome:** TACIANE CABRAL SALUSTIANO**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

6,80

Total

176,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**445.691.468-80**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL**QTD**

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****CPF:**444.307.298-59**Nome:** TALITA LUCIA MESSIAS**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Valor Unitário**

5,90

Total

153,40

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

26

5,90

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:** 1**Nome:** TALITA MENOSSI MATIAS**CPF:**422.049.708-08**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Escala:** SEG A SEX 📅 11 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

22

5,90

129,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****Nome:** VALERIA EVARISTO DA SILVA**CPF:**472.361.238-62**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

26

5,90

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____**Matrícula:****Nome:** VIVIAN DE OLIVEIRA**CPF:**472.360.618-16**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Escala:** SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** GERAL**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

URBES MUNICIPAL SOROCABA

26

5,90

153,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Total Benefícios:	R\$ 7.608,60
Taxa Administrativa:	R\$ 129,35
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 24,41
Taxa Gestão UP:	R\$ 0,00
Desconto Gestão UP:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 7.762,36

Emissão: 31/05/2023 15:45**João Gilberto Rocha Gonzalez**

CPF: 106.966.243-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00032.507238 79958.030003 7 93060000776236

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 31/03/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 28/03/2023	Núm. do documento 734	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/03/2023	Nosso Número 157 / 00000325 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.762,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00032.507238 79958.030003 7 93060000776236

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 31/03/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 28/03/2023	Núm. do documento 734	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/03/2023	Nosso Número 157 / 00000325 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.762,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**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:	34191.57007 00032.507238 79958.030003 7 93060000776236
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACINAL DE CIEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	31/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	7.762,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.762,36
Valor Pago (R\$):	7.762,36

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: VTLOG 04.2023

Data/hora da operação: 05/04/2023 14:40:27

Código da operação: 095582787

Chave de segurança: M2ASPWK3HVGCZNF2

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230403u21212064000126

Número da Nota

00000592

Data e Hora de Emissão

03/04/2023 10:40:04

Código de Verificação

MVMT-Y2KM**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: 03/2023.

Vencimento: 10/04/2023.

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;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 592 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 12:43:33

Código da operação:	00155157
Chave de segurança:	3UJ0AJ4PYCFK14LC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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: 03/04/2023 Número: 00014 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Março/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: 00014

Data

Carimbo

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-80
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 12:46:24

Código da operação:	00155424
Chave de segurança:	E7R84YG094V8JG7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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: 05/03/2023 17:49:14
Competência da NFS-e: 03/2023
Número / Série: 60 / E
Código de Verificação: w68s3Jvnm

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-000
Telefone: (15) 9102-9834
Inscrição Municipal: 436696
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO
Município / País: SAO PAULO / BRASIL
UF: SP
CEP: 05092-030
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/02/2023 a 28/02/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
02/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Eden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 06/03/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,
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: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,000000	696,00

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\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 14:35:27

Código da operação:	00173802
Chave de segurança:	HTX7JA54FQUM6AQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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: 31/03/2023 09:24:11
Competência da NFS-e: 03/2023
Número / Série: 646 / E
Código de Verificação: dDPx3ebLt

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 01/03/2023 a 31/03/2023 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 Março/2023
Vencimento: 06/04/2023
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:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 646 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 14:45:17

Código da operação:	00175486
Chave de segurança:	UL8M2KL46M8199HV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/04/2023 16:19:34	04/2023	663 / E	zXedBHQjv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **26.213.347/0001-06** Inscrição Municipal: **352637**
 Nome/Razão Social: **IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE** E-mail:
 Endereço: **RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12230-130** Telefone: **() -**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 39 remoções extras executados no mês de Março/2023 na UPA 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: 30/04/2023
 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
21.710,00	0,00	0,00	21.710,00	2,000000	434,20

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\$)
21.710,00	0,00	0,00	21.710,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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\$ 21.710,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 663 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:04:53

Código da operação:	00179529
Chave de segurança:	Q2T7HFY29VT6PXNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00001410

Data e Hora de Emissão
05/04/2023 13:56:12

Código de Verificação
XBSFII-001410/2023

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 03/2023.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 140.650,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 132.000,03

Código do Serviço: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	140.650,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	4219,50
I.R. (R\$):	2109,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	4219,50
				C.S.L.L. (R\$):	1406,50
				P.I.S. (R\$):	914,22

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 **00001410** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 132.000,03
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1410 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:07:33

Código da operação:	00180654
Chave de segurança:	1N3ZKNTZA0HP26F4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 05/04/2023 12:43:40
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 68 / E
Código de Verificação: bdCKSyTU9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite
Inscrição Municipal: 436696
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-000
Telefone: (15) 9102-9834

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO
Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País: SAO PAULO / BRASIL
UF: SP
CEP: 05092-030
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/02/2023 a 28/02/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
03/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Éden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 06/04/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,

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: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,000000	696,00

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\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.006.244-89
RG: 14.140.140-1
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 68 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:11:06

Código da operação:	00181286
Chave de segurança:	XQF0166XYMPMYT3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

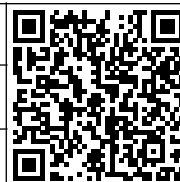
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
70 / T
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
28/03/2023 11:59



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 MARÇO/2023 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPA 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: 05/04/2023	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: **QAE.XG0.ZUQ**

Chave de Acesso: **43-36504482000164-90-00T-000000070/078780183**

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/04/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 29/03/2023	Nº do Documento 0070	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/03/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100005-9
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.

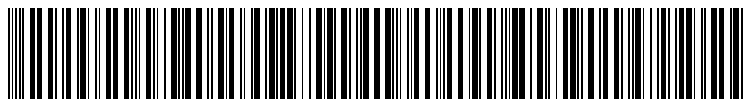
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00005.907100 80351.601093 1 93110009845679

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/04/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 29/03/2023	Nº do Documento 0070	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/03/2023		Nosso Número 23/100005-9
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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0109 / 00000023830-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Valor:	R\$ 98.456,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70 PULIRE
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:15:10

Código da operação:	00181931
Chave de segurança:	3ZTWS778ZAPHZ71T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
06/03/2023 09:30:25	03/2023	536 / U	06/03/2023 00:00:00	13 / NFSE	KM6hMqHEA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal: **394486**
E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**
UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal:
E-mail: **administrativo@incs.org.br**
UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Fev/2023 - Vencto. 16/03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	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\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 8.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 536 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:17:42

Código da operação:	00182375
Chave de segurança:	VFJ3UV9HY1SVARYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
07/03/2023 17:45:08	03/2023	542 / U	07/03/2023 00:00:00	12 / NFSE	L3XUPoRs4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

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

UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Fev/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 542 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:19:39

Código da operação:	00182686
Chave de segurança:	T6J6P1Q0QQ0FKQQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 CIÊNCIAS DA SAÚDE - 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

FRETE
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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de P.M. de Sorocaba em 03/04/2022

**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:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK FREEZE
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 16.500,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 105 COOK FREEZE D
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:23:57

Código da operação:	00184104
Chave de segurança:	S407TARQJM1TSN7R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001530

Data e Hora de Emissão

31/03/2023 10:49

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 03/2023	Número do RPS: 1578	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 2F 74 B9	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 4,74%

Competencia: 03/2023

Vencimento: 20/04/2023

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	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 (%)	4,74
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	237,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001530

Data e Hora de Emissão

31/03/2023 10:49

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
03/2023

Número do RPS:
1578

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SP

Código de Verificação
2F 74 B9

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:31/03/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

00000001530

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1530 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 15:30:13

Código da operação:	00185151
Chave de segurança:	84QZ7NQYHNSG05XF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Devolução de Emprestimo Administrativo****Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 119.713,14**Data de débito:** 05/04/2023**Data/hora da operação:** 05/04/2023 14:34:04**Código da operação:** 051434**Chave de segurança:** NPJV23G7GPJXX4SK**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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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
10/03/2023 18:57:16	03/2023	13479 / U	10/03/2023 00:00:00	12969 / SN	F6vO9VdNd

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: CEP: Telefone: SP 18035-640 (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: CEP: Telefone: SP 18030-050 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 E-Social. 5.576,00
VENCIMENTO 31/03/23
E-SOCIAL BASE DEZEMBRO 2022 E JANEIRO 2023.
Trib aprox R\$: 703,85 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 140,77 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
5.576,00	0,00	0,00	5.576,00	4,000000	223,04

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	83,64	36,24	167,28	0,00	55,76	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.576,00	342,92	0,00	5.233,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Vencimento 31/03/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 71746263	Nosso Número 30330990000011935
Valor do Documento 5.233,08	(-) 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 31/03/2023
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 10/03/2023	Número do Documento 71746263	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2023	Nosso Número 30330990000011935
Uso do Banco Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.233,08	
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 13479 - RPS 12969 - Venda 30001 - 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 00011.935178 5 93060000523308
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:	31/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.233,08
Juros (R\$):	62,82
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	104,66
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.400,56
Valor Pago (R\$):	5.400,56
Identificação do Pagamento:	NF 13479 PREVENT

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 06/04/2023 07:33:52

Código da operação: 096067951

Chave de segurança: M6WF68WPC1T7H3RV

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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
09/03/2023 16:52:23	03/2023	13468 / U	09/03/2023 00:00:00	12958 / SN	Q71Qq05Vs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **27.993.256/0001-01**
 Nome/Razão Social: **PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.**
 Endereço: **RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO**
 Inscrição Municipal: **352336**
 E-mail: **MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18035-640** Telefone: **(00) 0000-0000**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -**
 Endereço: **RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro**
 Inscrição Municipal:
 E-mail: **fiscal.upaeden@incs.org.br**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18030-050** Telefone: **15981853345**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

164 E-Social. 2.788,00
 VENCIMENTO 20/03/23
 E-SOCIAL BASE FEVEREIRO.
 Trib aprox R\$: 351,92 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 70,38 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
2.788,00	0,00	0,00	2.788,00	4,000000	111,52

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	41,82	18,12	83,64	0,00	27,88	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.788,00	171,46	0,00	2.616,54

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Vencimento 20/03/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 71723082	Nosso Número 30330990000011914
Valor do Documento 2.616,54	(-) 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 20/03/2023
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 09/03/2023	Número do Documento 71723082	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2023	Nosso Número 30330990000011914
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.616,54
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 13468 - RPS 12958 - Venda 29990 - 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 00011.914173 6 92950000261654
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:	20/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.616,54
Juros (R\$):	88,91
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	52,33
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.757,78
Valor Pago (R\$):	2.757,78
Identificação do Pagamento:	NF 13468 PREVENT

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 06/04/2023 07:36:09

Código da operação: 096069762

Chave de segurança: R8N73VF6HSG5AJST

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
08/03/2023 11:27:28	03/2023	13433 / U	08/03/2023 00:00:00	12923 / SN	lbtz25wr5

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: CEP: Telefone: SP 18035-640 (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: CEP: Telefone: SP 18030-050 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 PGR. 400,00
1 PCMSO. 300,00
1 LA. 1.790,00
VENCIMENTO 05/04/23
PGR / PCMSO / LA
PROPOSTA 324.11.2022.
Trib aprox R\$: 314,31 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 62,86 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
2.490,00	0,00	0,00	2.490,00	4,000000	99,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	37,35	16,18	74,70	0,00	24,90	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.490,00	153,13	0,00	2.336,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:	<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
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 05/04/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 71700864	Nosso Número 30330990000011878
Valor do Documento 2.336,87	(-) 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 05/04/2023
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 71700864	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2023	Nosso Número 30330990000011878
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.336,87
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 13433 - RPS 12923 - Venda 29955 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros 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					

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 00011.878170 4 93110000233687
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:	05/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.336,87
Juros (R\$):	4,67
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	46,73
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.388,27
Valor Pago (R\$):	2.388,27
Identificação do Pagamento:	NF 13433 PREVENT

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 06/04/2023 07:38:26

Código da operação: 096070972

Chave de segurança: HTTCWZRJJ2V4E1RG

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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 : 08/03/2023

Nº 142908

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
142908	860,00	142908/2023	06/04/2023	

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 UF: **SP**
 End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 Bairro : PQ CAMPOLIM CEP: 18047-620 UF: **SP**
 Município : SOROCABA
 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 10/12 PERIODO : 07/03/2023 A 05/04/2023 - 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 LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirma(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
142908	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 109/00033284-8			
Vencimento 06/04/2023	Número do Documento 142908	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 09/03/2023	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 06/04/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 08/03/2023	Número do Documento 142908	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2023	Nosso Número 109/00033284-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860.00	
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 109/00033284-8	
Pagador/Avalista:						

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 06/04/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 08/03/2023	Número do Documento 142908	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 09/03/2023	Nosso Número 109/00033284-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860.00	
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 109/00033284-8	
Pagador/Avalista:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 03328.480243 55080.070000 9 93120000086000
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:	06/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	860,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	860,00
Valor Pago (R\$):	860,00
Identificação do Pagamento:	NE 142008 COMPASS

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do pagamento: INF 142908 COMPASS

Data/hora da operação: 06/04/2023 07:53:52

Código da operação: 096080998
Chave de segurança: Q8JZSMTYT4MZPZYX

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3104676 Série 1, emitido em 10/04/2023

Número da Nota

03103909

Data e Hora de Emissão

10/04/2023 09:55:10

Código de Verificação

PTIA-KKML

20230410u39459331000634

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\$ 29.769,28 - (164 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 12,00 - (2 cartão(ões))

Vencimento em 06/04/2023

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,18

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$1,61 Federal, R\$0,50 Municipal e R\$9,89 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C 23.1.B

Número do protocolo do pedido: 20230405003656

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\$ 12,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 29.781,28

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

12,00

2,00%

0,24

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

-

R\$ 2,11 (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 3104676 Série 1, emitido em 10/04/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230405003656
Data do Pedido: 05/04/2023 13:13

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	10/04/2023	29.781,28			
			Valor do Benefício (R\$)		164
			Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	6,00	2
Valor Total do Pedido (R\$)		29.781,28			

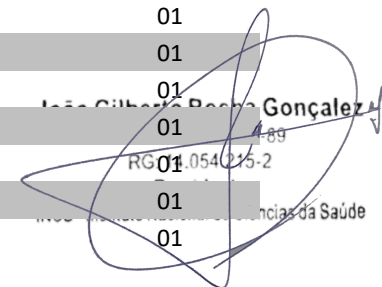
Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
ABNER ALEXANDRE ANDRE	181,52	CAIXA Alimentação	406.788.698-55		01	UPA EDEN	01
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	181,52	CAIXA Alimentação	299.827.848-54		01	UPA EDEN	01
ADRIANA LUCIA VIANA	181,52	CAIXA Alimentação	257.680.948-06		01	UPA EDEN	01
ADRIANA RIVERA VIGARI	181,52	CAIXA Alimentação	213.325.678-43		01	UPA EDEN	01
ALINE ALMEIDA MUNIS	181,52	CAIXA Alimentação	375.219.438-30		01	UPA EDEN	01
ALINE LIMA AMARAL	181,52	CAIXA Alimentação	308.838.998-09		01	UPA EDEN	01
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	181,52	CAIXA Alimentação	427.805.748-28		01	UPA EDEN	01
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	437.562.138-97		01	UPA EDEN	01
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	181,52	CAIXA Alimentação	306.032.198-10		01	UPA EDEN	01
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	358.878.648-18		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA BENFICA	181,52	CAIXA Alimentação	358.598.258-11		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUI	181,52	CAIXA Alimentação	488.125.268-29		01	UPA EDEN	01
ANA CLAUDIA COELHO	181,52	CAIXA Alimentação	344.580.458-30		01	UPA EDEN	01
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	181,52	CAIXA Alimentação	150.526.598-30		01	UPA EDEN	01
ANA PAULA DE MACEDO	181,52	CAIXA Alimentação	231.309.088-46		01	UPA EDEN	01
ANA PAULA TURIS ALVES	181,52	CAIXA Alimentação	256.466.738-44		01	UPA EDEN	01

João Gilberto Pereira Gonçalves
 RG 01.054.025-2
 Incias da Saúde

ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	117.846.838-09		01	UPA EDEN	01
ANDREA REGINA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.085.198-98		01	UPA EDEN	01
ANDREZA BATISTA DA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	434.502.308-40	3908	01	UPA EDEN	01
ANGELITA AMORIM NEVES	181,52 CAIXA Alimentação	127.339.158-60		01	UPA EDEN	01
ANIELE SOUZA FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	346.916.148-85		01	UPA EDEN	01
ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA I	181,52 CAIXA Alimentação	328.847.928-13		01	UPA EDEN	01
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	375.387.408-64		01	UPA EDEN	01
ANTONIELLA SILVA BARBOSA	181,52 CAIXA Alimentação	079.158.004-00		01	UPA EDEN	01
ANTONIO CARLOS PUPPO	181,52 CAIXA Alimentação	156.685.058-47		01	UPA EDEN	01
BEATRIZ MONDONI DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	418.538.138-77		01	UPA EDEN	01
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	181,52 CAIXA Alimentação	482.292.128-05		01	UPA EDEN	01
BRUNO HENRIQUE URBANO	181,52 CAIXA Alimentação	451.881.588-25		01	UPA EDEN	01
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	376.626.568-70		01	UPA EDEN	01
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52 CAIXA Alimentação	436.236.878-71		01	UPA EDEN	01
CAROLINE APARECIDA FRREIRA MAIA	181,52 CAIXA Alimentação	403.800.188-10		01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52 CAIXA Alimentação	460.755.168-67	3927	01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	429.673.888-74		01	UPA EDEN	01
CIBELE SANTANA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	371.714.208-92		01	UPA EDEN	01
CINTIA FELIPE	181,52 CAIXA Alimentação	156.601.958-30		01	UPA EDEN	01
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	468.900.718-75		01	UPA EDEN	01
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	263.102.908-94		01	UPA EDEN	01
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52 CAIXA Alimentação	300.254.918-57		01	UPA EDEN	01
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	371.056.818-88		01	UPA EDEN	01
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentação	220.542.758-08		01	UPA EDEN	01
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	510.146.338-85		01	UPA EDEN	01
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentação	320.760.638-54		01	UPA EDEN	01
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	405.200.978-90		01	UPA EDEN	01
DENISE PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	260.567.888-14		01	UPA EDEN	01
EDEILDO MELO JUNIOR	181,52 CAIXA Alimentação	181.325.988-73		01	UPA EDEN	01
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentação	312.889.778-67		01	UPA EDEN	01
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	006.599.463-94		01	UPA EDEN	01
ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentação	348.012.588-32	3939	01	UPA EDEN	01
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentação	437.633.198-83		01	UPA EDEN	01
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentação	387.170.578-09	3926	01	UPA EDEN	01
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	317.680.948-45		01	UPA EDEN	01
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentação	336.463.608-79		01	UPA EDEN	01
FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	181,52 CAIXA Alimentação	403.818.698-90		01	UPA EDEN	01
FILIPi ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	352.683.008-81		01	UPA EDEN	01
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentação	395.815.508-10		01	UPA EDEN	01

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 166.006.244-89
 2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	338.289.418-18		01	UPA EDEN	01
FRANCINE SANTANA PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	485.577.008-65		01	UPA EDEN	01
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	447.647.088-25		01	UPA EDEN	01
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentação	173.579.158-08		01	UPA EDEN	01
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	371.418.678-64		01	UPA EDEN	01
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentação	444.287.198-17		01	UPA EDEN	01
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.381.218-02		01	UPA EDEN	01
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentação	352.489.458-52		01	UPA EDEN	01
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentação	366.716.448-37		01	UPA EDEN	
GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	181,52 CAIXA Alimentação	400.255.348-58		01	UPA EDEN	01
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.179.178-02		01	UPA EDEN	01
HELOISA SALES SERAFIM	181,52 CAIXA Alimentação	389.445.818-60		01	UPA EDEN	01
ENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAM	181,52 CAIXA Alimentação	451.092.798-37		01	UPA EDEN	01
HILDA REGINA SILVA FREIT	181,52 CAIXA Alimentação	312.732.518-57		01	UPA EDEN	
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	417.370.288-40		01	UPA EDEN	01
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	252.134.048-04	3923	01	UPA EDEN	01
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	419.900.458-04		01	UPA EDEN	01
JAQUELINE CRISTINA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	410.675.748-67		01	UPA EDEN	01
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	477.047.638-81		01	UPA EDEN	01
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	418.648.578-03		01	UPA EDEN	01
JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	058.352.115-03		01	UPA EDEN	01
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	472.068.918-37		01	UPA EDEN	01
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentação	021.274.328-78		01	UPA EDEN	01
JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENC	181,52 CAIXA Alimentação	364.686.518-08		01	UPA EDEN	01
JOICELLI APARECIDA BRISOLA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	488.094.648-69	3558	01	UPA EDEN	01
JOSE EUGENIO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	178.040.018-78		01	UPA EDEN	01
JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	028.329.806-51		01	UPA EDEN	01
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentação	356.303.798-10		01	UPA EDEN	
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentação	346.407.638-59		01	UPA EDEN	01
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentação	325.998.448-86	3924	01	UPA EDEN	01
JULIO CESAR MAGRO	181,52 CAIXA Alimentação	386.724.378-61		01	UPA EDEN	
KARINA DA SILVA MORENO	181,52 CAIXA Alimentação	460.010.368-88		01	UPA EDEN	01
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentação	301.659.758-65		01	UPA EDEN	01
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentação	404.614.388-60		01	UPA EDEN	01
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	504.844.248-23		01	UPA EDEN	01
LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	349.739.028-37		01	UPA EDEN	01
LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentação	462.421.328-93		01	UPA EDEN	01
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	424.065.678-85		01	UPA EDEN	01
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentação	453.930.708-88		01	UPA EDEN	01

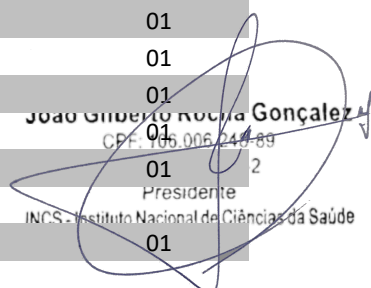


 José Gilberto Basso Gonçalves

 RG 01.054.025-2

 Prefeitura Municipal de Sorocaba - Secretaria Municipal de Saúde

LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentação	497.605.968-57		01	UPA EDEN	
LAURA MOREIRA RENA	181,52 CAIXA Alimentação	480.930.218-09		01	UPA EDEN	01
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	088.061.098-04		01	UPA EDEN	01
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentação	437.061.918-14		01	UPA EDEN	01
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	377.726.448-25		01	UPA EDEN	01
LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentação	425.746.728-28		01	UPA EDEN	01
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentação	480.916.848-43		01	UPA EDEN	01
LUCCAS LOLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentação	389.370.908-80		01	UPA EDEN	01
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentação	321.420.098-40		01	UPA EDEN	01
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentação	122.714.178-56		01	UPA EDEN	01
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentação	122.584.978-09		01	UPA EDEN	01
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentação	345.096.298-18		01	UPA EDEN	01
MABILY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	437.115.518-90		01	UPA EDEN	01
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentação	077.654.538-82		01	UPA EDEN	01
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentação	222.826.728-79		01	UPA EDEN	01
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	328.470.708-50		01	UPA EDEN	01
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	181,52 CAIXA Alimentação	460.349.598-61		01	UPA EDEN	01
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentação	269.683.528-42		01	UPA EDEN	01
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	099.867.008-17		01	UPA EDEN	01
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	077.127.098-40		01	UPA EDEN	01
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentação	411.068.188-06		01	UPA EDEN	01
MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	294.328.998-10		01	UPA EDEN	01
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentação	000.016.235-32		01	UPA EDEN	01
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	404.287.308-17		01	UPA EDEN	01
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	875.631.502-34		01	UPA EDEN	01
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentação	492.800.718-23		01	UPA EDEN	01
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	458.583.018-94	3936	01	UPA EDEN	01
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	149.770.538-00		01	UPA EDEN	
NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentação	417.678.928-02		01	UPA EDEN	
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	420.040.968-29		01	UPA EDEN	01
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentação	110.309.388-65		01	UPA EDEN	01
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	483.206.278-69		01	UPA EDEN	01
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	395.864.238-16		01	UPA EDEN	01
PAULO BENEDITO ARAUJO	181,52 CAIXA Alimentação	081.744.258-88		01	UPA EDEN	01
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	429.170.028-83		01	UPA EDEN	01
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	334.387.198-27		01	UPA EDEN	01
REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	522.645.908-40	3749	01	UPA EDEN	01
REGINA BATISTA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	220.266.728-81		01	UPA EDEN	
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	254.418.998-32		01	UPA EDEN	01



 João Gilberto Rocha Gonçalves

 CPF: 166.006.244-89

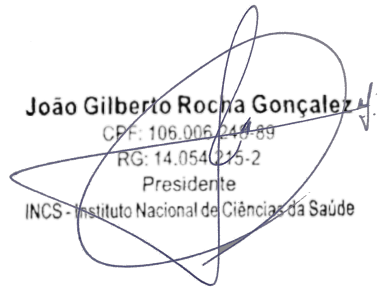
 01

 2

 Presidente

 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	181,52 CAIXA Alimentação	260.395.748-10		01	UPA EDEN	01
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	181,52 CAIXA Alimentação	411.666.828-11		01	UPA EDEN	01
ROSA HELENA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	101.921.798-70		01	UPA EDEN	01
ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	016.694.066-60		01	UPA EDEN	01
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	181,52 CAIXA Alimentação	113.596.818-76	3750	01	UPA EDEN	01
SABRINA MENDONCA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	467.397.978-89		01	UPA EDEN	01
SANDRA CONCEIÇÃO CARAMANTE	181,52 CAIXA Alimentação	170.769.268-81	3925	01	UPA EDEN	01
SANDRA ROBERTA CABELLO	181,52 CAIXA Alimentação	294.757.098-78		01	UPA EDEN	01
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	153.846.068-86		01	UPA EDEN	01
SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPO	181,52 CAIXA Alimentação	021.260.074-56	3909	01	UPA EDEN	01
SOLANGE ERENO	181,52 CAIXA Alimentação	074.310.478-19		01	UPA EDEN	01
SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	164.417.788-90		01	UPA EDEN	01
STEFANY DE CASTRO LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	491.143.998-06		01	UPA EDEN	01
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	448.288.328-07		01	UPA EDEN	01
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	181,52 CAIXA Alimentação	439.306.648-01		01	UPA EDEN	01
TACIANE CABRAL SALUSTIAN	181,52 CAIXA Alimentação	383.899.478-70		01	UPA EDEN	
TAILA ALBERO RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	375.700.608-90		01	UPA EDEN	01
TAINA LOPEZ DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	279.693.158-79		01	UPA EDEN	
TALITA CRISTINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	445.691.468-80		01	UPA EDEN	
TALITA LUCIA MESSIAS	181,52 CAIXA Alimentação	444.307.298-59		01	UPA EDEN	01
TALITA MENOSSI MATIAS	181,52 CAIXA Alimentação	422.049.708-08		01	UPA EDEN	01
TALITA RIBEIRO VEIGA	181,52 CAIXA Alimentação	371.879.998-79		01	UPA EDEN	01
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.863.096-50		01	UPA EDEN	01
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	457.303.258-43		01	UPA EDEN	01
THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	353.268.848-44		01	UPA EDEN	01
THAIS LEITE NERI	181,52 CAIXA Alimentação	471.456.838-81		01	UPA EDEN	
VALERIA EVARISTO DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	472.361.238-62		01	UPA EDEN	
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	476.890.918-30		01	UPA EDEN	01
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	181,52 CAIXA Alimentação	479.444.648-97		01	UPA EDEN	01
VIVIAN DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	472.360.618-16		01	UPA EDEN	01
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	181,52 CAIXA Alimentação	342.922.228-19		01	UPA EDEN	01


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.075-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Qtde Provisórios

Total (R\$)

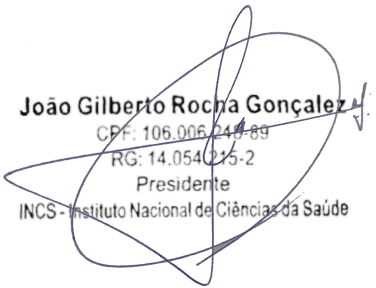
29.769,28

12,00



Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Sim		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

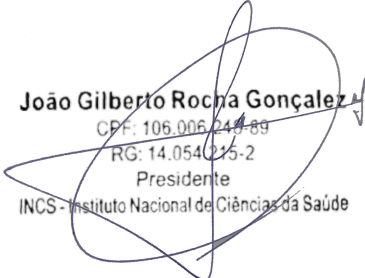


Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

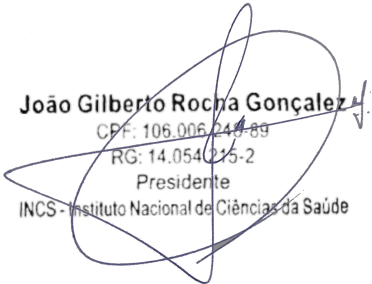
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

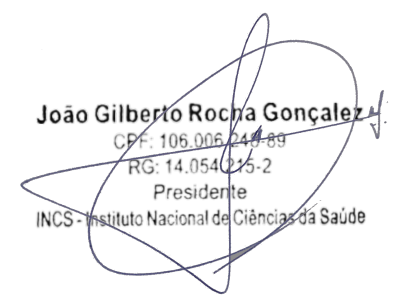
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.075-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 05/04/2023	Nº do Documento 20230405003656	Espécie Doc. DV	Acerte N	Data de Processamento 05/04/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000103735-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 29781,28
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 01/05/2023. 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 01/05/2023 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 29781,28
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 06/04/2023	Valor Cobrado 29781,28
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000103735-3	Autenticação Mecânica	

CAIXA
Pré-Pagos

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. 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:	10491.15668 96000.100048 00010.373546 4 93120002978128
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:	06/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	29.781,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	29.781,28
Valor Pago (R\$):	29.781,28
Identificação do Pagamento:	VB 04 2023

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: VR 04.2023

Data/hora da operação: 06/04/2023 13:41:50

Código da operação: 096494677
Chave de segurança: 6Q3X6SVTF5W8PYA0

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2023 - 18:20:10

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 556.098,33	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 44.487,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 44.487,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858800004445 878601792308 407675050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2023 - 18:20:10

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 556.098,33	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 44.487,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 44.487,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858800004445 878601792308 407675050807 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:
858800004445 878601792308 407675050807 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/04/2023
Competência: 03/2023

Valor recolhido: 44.487,86

Identificação da operação: FGTS 03.2023

Data / hora: 06/04/2023
Data de Débito: 06/04/2023

Código da operação: 00567123
Chave de segurança: 0NW4QJ57011U8WSF

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.864,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE CASSIA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:06

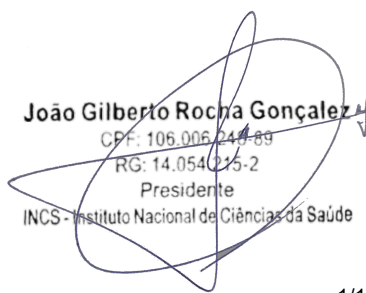
Código da operação:	00100172
Chave de segurança:	GHNQRHERKW6QGHQT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

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\$ 2.006,65
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PROENCA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100412
Chave de segurança:	1FYRY7R63S9V9U5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.699,19
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100413
Chave de segurança:	5UMSY4N32YYGRMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.148,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY MARIA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100446
Chave de segurança:	6R73TSQ62SMGFQMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.523,81
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

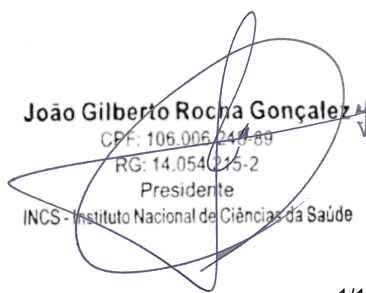
Código da operação:	00100495
Chave de segurança:	6MTMK7SVUZKYRQ0M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Pagamento de Salário

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\$ 3.689,41
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA PAULA TURIS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100507
Chave de segurança:	NSPV3LSA25G2CP1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.131,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100512
Chave de segurança:	W6KL5MUUNPWG7L34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2923 / 00000049165-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 2.468,63
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:15

Código da operação:	00100736
Chave de segurança:	E75LW1VKUYQA709F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 1.964,53
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO WENDER
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:23

Código da operação:	00100960
Chave de segurança:	FHJ6U3TUJFZYFV1G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.697,14
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:23

Código da operação:	00100961
Chave de segurança:	NA5PKH8H12T1ZJGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.012,81
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100962
Chave de segurança:	0S70XQV490MJQPH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.858,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100963
Chave de segurança:	RV5S4CWGGVRFKVQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.646,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100964
Chave de segurança:	ECUG3UKCTJSUSF8S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.935,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100965
Chave de segurança:	MYZTSJHAWA7279V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.807,36
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONNY PRADO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100970
Chave de segurança:	TP9JZA6AUCJ0Y4SE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.958,39
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA APARECIDA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100971
Chave de segurança:	QAZRVEPVEY5CXQHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL HUDSON
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00100972
Chave de segurança:	VWFPZ2H3QJ3MKZVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.514,81
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE SALUSTIAN
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00101154
Chave de segurança:	0HZHZCGNAMUXNPVA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 2.425,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00101181
Chave de segurança:	T6YWWMV9MGUXR3YF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6866 / 00000021411-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	460.349.598-61
Valor:	R\$ 1.649,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIO NASCIMENTO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00101212
Chave de segurança:	4P6N7PJVHGPP1KYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 4.420,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00101220
Chave de segurança:	Q40253T25PW8UWE1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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 SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.185,06
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:17:24

Código da operação:	00101228
Chave de segurança:	MUGXLEW2MLVMYJVL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.667,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JUCELEINE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101568
Chave de segurança:	S27U01V27EYYCURC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.600,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

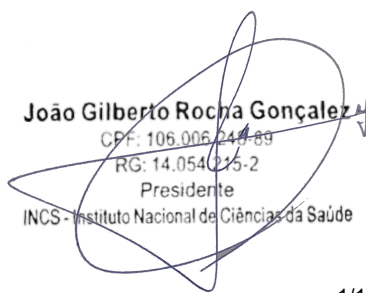
Código da operação:	00101569
Chave de segurança:	H2RXV8APOLKJMAT4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Pagamento de Salário

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\$ 2.948,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101570
Chave de segurança:	1ATHCGC0A81Y4P8Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.869,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101629
Chave de segurança:	4R6HHVNTCAY8NF8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.519,82
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101630
Chave de segurança:	9CZ4LW8R4HMVLNWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 5.730,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101655
Chave de segurança:	KL5N567NL32ARWFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 4.045,81
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO MACIEL
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101661
Chave de segurança:	REQYPU53J957QG6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.701,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

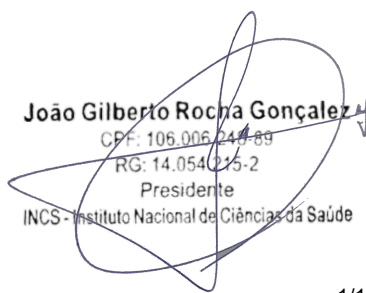
Código da operação:	00101663
Chave de segurança:	NK6CJW63C1VAMS9L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

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\$ 2.359,96
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101664
Chave de segurança:	0PM258H1F6WKPQ2F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.190,07
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101665
Chave de segurança:	3KCV3WS9YWQ592GE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 2.649,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA MARQUES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101670
Chave de segurança:	A8UVZ7JUHAR7P1PF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 4.101,29
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101671
Chave de segurança:	U0WC1ZW1861UHSXH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.084,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA MACEDO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101675
Chave de segurança:	68CRM439SERCEPOP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.163,53
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101692
Chave de segurança:	VE7SCX0RN7033N31

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.589,51
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101697
Chave de segurança:	R007PYAFXT1F35JM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.186,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE EUGENIO DA S
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101754
Chave de segurança:	QJG2JTPMXC8URF4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 3.610,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101766
Chave de segurança:	AZFS5FQX2CLM2YS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 6.400,51
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:28

Código da operação:	00101768
Chave de segurança:	G0G8KZF7XK1PU7EN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.421,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:29

Código da operação:	00101975
Chave de segurança:	GNLX0QMC9A5QYL8F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.659,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:29

Código da operação:	00102024
Chave de segurança:	F9YZW0C911SR11JW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 4.385,43
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE DOMINGU
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:37

Código da operação:	00102078
Chave de segurança:	EQ2GWSEV51P2UG2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.429,61
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:37

Código da operação:	00102085
Chave de segurança:	8SSU6H5GCXL8W4N8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.549,11
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:37

Código da operação:	00102087
Chave de segurança:	ENXM6XUAZPUW34L0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.201,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:37

Código da operação:	00102088
Chave de segurança:	1KOWNP1MT8RYWJWN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.589,92
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:32:37

Código da operação:	00102110
Chave de segurança:	ATK8JVAL4486K1Z5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Relação de pensão alimentícia

Empresa: 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

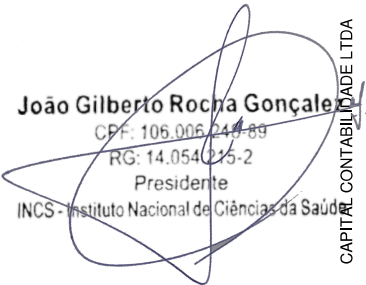
Colaborador: 2297 - FILIPI ESTACIO BUENO

CPF: 352.683.008-81

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PAOLLA GARCIA CUNHA ESTANCIO BUENO 530.581.148-18	77 0001 -	5129037 - 5	FRANCINE GARCIA CUNHA - CPF 341.997.888-08	R\$ 932,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 932,13

Total R\$ 932,13 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 932,13

Total geral R\$ 932,13


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	PAOLLA GARCIA CUNHA ESTANCIO BUENO
CPF/CNPJ:	530.581.148-18
Valor:	R\$ 802,78
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FRANCINE CUNH
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:35:51

Código da operação:	00102375
Chave de segurança:	3L3NT10SVKG8RK8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
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\$ 1.776,65
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

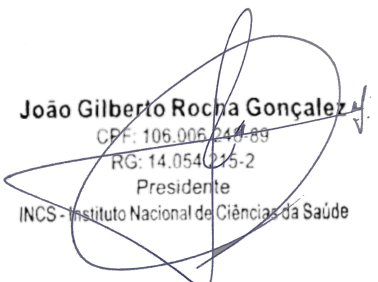
Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:35:51

Código da operação:	00102378
Chave de segurança:	QXTJ3ZKR2EK3GPY6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.243-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 3.124,12
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO D IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103083
Chave de segurança:	4PTR5FR301CM54GR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 4.299,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103084
Chave de segurança:	69KPW15JK0ZPXGRY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.472,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA VIGARI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103085
Chave de segurança:	57VZY9RY2N7R6MFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.632,98
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSIKA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103086
Chave de segurança:	L7LCYLTN3N3R2R5Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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 FIRMINO
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.744,46
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME TOKUNO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103087
Chave de segurança:	74T1W3E8MS6CH4CC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 1.947,14
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA DOMINGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103088
Chave de segurança:	QUYKFX9V7W2RFZXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.659,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103090
Chave de segurança:	9S3YCQJWGP8C3KJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.894,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON FELIPE
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103092
Chave de segurança:	420W3NHAWPAY1UMA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.701,41
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103093
Chave de segurança:	LAMQYFHX61W8SGU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.428,02
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:16

Código da operação:	00103095
Chave de segurança:	YKQGTGY3U2WA5LYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103162
Chave de segurança:	WLHY70RAXYYXXCYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000016896-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELOISA SALES SERAFIM
CPF/CNPJ:	389.445.818-60
Valor:	R\$ 1.117,54
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HELOISA SERAFIM
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103224
Chave de segurança:	ZVLCPWJEJN3R48T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.983,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103226
Chave de segurança:	VPP06HY8QNZA6NRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.439,16
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103227
Chave de segurança:	VMQH7S2NX67AQ4TV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 4.286,31
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA LUCIA CHILELL
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103241
Chave de segurança:	24EGWXRZ669Q4ZJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.959,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103330
Chave de segurança:	W0573VMUNM0L49LN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.011,96
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103436
Chave de segurança:	0Q1P300PUXX43PUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 5.098,37
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOICELI VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103498
Chave de segurança:	YGACVGUY3JQA75A9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.993,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103596
Chave de segurança:	JCYC06ZX2Z0PTCT2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2366 / 00000420140-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DENISE PEREIRA
CPF/CNPJ:	260.567.888-14
Valor:	R\$ 628,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DENISE PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:24

Código da operação:	00103601
Chave de segurança:	7ZMT4E8V7F3E4ZF0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	2409 / 00000020825-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF/CNPJ:	497.605.968-57
Valor:	R\$ 1.381,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:25

Código da operação:	00103606
Chave de segurança:	M77VUFEE6QVT3PCE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.022,73
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:25

Código da operação:	00103648
Chave de segurança:	5TE95LAGPF80YW7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.350,13
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00103837
Chave de segurança:	47W3JFR95KRCAZHS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.929,22
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00103968
Chave de segurança:	A5RXH549AEMK67RH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.232,51
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00103971
Chave de segurança:	5622NQJ4V9K04MF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.517,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104008
Chave de segurança:	LJ3FZ2EEZ62ZPHLS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.467,46
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIO MAGRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104024
Chave de segurança:	00Y83NS9HMU22P59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.130,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGIANE BERTIN
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104085
Chave de segurança:	UFHM0PZ9VEUJVV0T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025054775-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	358.878.648-18
Valor:	R\$ 962,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104139
Chave de segurança:	L1UUEL4WE0CG7WJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 4.108,31
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104160
Chave de segurança:	CK8GG824VJ1ZUU0K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 1.435,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPPO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104162
Chave de segurança:	NERWJCEN5X52MAUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104216
Chave de segurança:	64X80Z8A20VP06QK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.460,86
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE ALCHI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104219
Chave de segurança:	K904CZZQLXWAJZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00045370064-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	312.732.518-57
Valor:	R\$ 3.736,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HILDA SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104248
Chave de segurança:	VYQY4JAVJ0FWX0Y5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.218,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104277
Chave de segurança:	EYC7PASU0XQ68N3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 5.735,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104297
Chave de segurança:	K5LVAT32LNRASK4F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.794,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104310
Chave de segurança:	70XYQNWFL5WQVUH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.433,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA BRUDER
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:33

Código da operação:	00104316
Chave de segurança:	7G1X4LEHNRAV1Z63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 3.635,73
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104365
Chave de segurança:	9MYGLV7RQYX2XX59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.246,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104401
Chave de segurança:	H9KTH2L096VRQR03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.309,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104433
Chave de segurança:	2U64K9N49288G5YG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00078255871-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	164.417.788-90
Valor:	R\$ 2.623,02
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SORAIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104442
Chave de segurança:	E3QEAKC5WNT0YGX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00081710587-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDEILDO MELO JUNIOR
CPF/CNPJ:	181.325.988-73
Valor:	R\$ 1.997,61
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104459
Chave de segurança:	TQ35U1MNJ9CZZCXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.493,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104498
Chave de segurança:	7563EZGJRMSHL93W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.823,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:34

Código da operação:	00104501
Chave de segurança:	NHEY9ZK2HZ96V1PK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.131,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104554
Chave de segurança:	Y2NHC7VP94SLS1R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.911,92
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104652
Chave de segurança:	Q5CKE94PMJHCKS1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 4.205,88
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104748
Chave de segurança:	6J8YVXEF161T8F81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 2.131,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104752
Chave de segurança:	PAXLL0QQE43K8W5C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.543,09
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104753
Chave de segurança:	WR6JQ3ML2R6RMSKC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000007926-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ MONDONI DA COSTA
CPF/CNPJ:	418.538.138-77
Valor:	R\$ 2.090,03
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:42

Código da operação:	00104910
Chave de segurança:	SSLFLN21ZCU2R1T9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.873,14
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:43

Código da operação:	00105059
Chave de segurança:	24NN8CN29Q72NHW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 3.370,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:43

Código da operação:	00105061
Chave de segurança:	71XCS5TGC9AVA2C9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.149,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:43

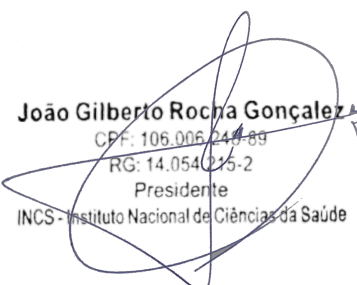
Código da operação:	00105090
Chave de segurança:	EJY8KYK508ZC361F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

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\$ 3.353,46
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105205
Chave de segurança:	00TJP31768G8M289

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105290
Chave de segurança:	2XRU1W6A0AG9VJLP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.386,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105292
Chave de segurança:	YTKX9ALSS0WK0L4N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105309
Chave de segurança:	ENT6EXHW64R07526

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.854,72
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA NIDEALCO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105311
Chave de segurança:	PJJ7E76GU81LMZQZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.182,27
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105406
Chave de segurança:	4SYWP1Q4S9H36PUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 3.616,95
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

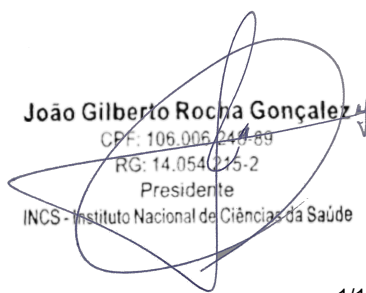
Código da operação:	00105434
Chave de segurança:	CAKWF51AU8RPCWXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Pagamento de Salário

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\$ 2.095,62
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

Código da operação:	00105435
Chave de segurança:	7834RZV0ENOFFVJA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.452,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:51

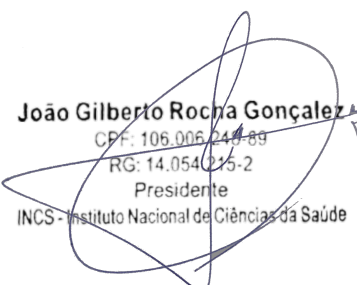
Código da operação:	00105537
Chave de segurança:	6VHPUT3JK2P9UF19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

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\$ 3.654,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:52

Código da operação:	00105632
Chave de segurança:	P8VYPMZKZMN02VTV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 3.031,21
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:52

Código da operação:	00105706
Chave de segurança:	91GS41VN2K559K4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 1.810,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:52

Código da operação:	00105709
Chave de segurança:	HGMANHYPKEUQ9FVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 1.590,78
Valor da tarifa: R\$ 11,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JESSICA NUNES
Histórico:

Data de débito: 06/04/2023
Data / Hora da operação: 06/04/2023 06:51:52

Código da operação: 00105839
Chave de segurança: AQJVVEA5U04KFQHS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.473,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 06:51:52

Código da operação:	00105851
Chave de segurança:	69NZKG0CGV3S6TX1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	2
Colaborador:	TÁINA LOPEZ	Período de:	FEVEREIRO/23
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	

Despesas de Viagem

Uber:		Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:	R\$ 34,40		
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras(_____):			
		Total:	R\$ 34,40

Despesas Diversas

Carimbos			
Despesas miúdas	R\$ 328,50		
Descartáveis			
Papelaria	R\$ 451,90		
Reparos			
Capacitação			
Farmácia	R\$ 24,00		
Odontologia			
Motoboy			
Cópias de chave			
Cartórios			
Correios	R\$ 25,80		
		Total:	R\$ 830,20

Total Geral:	R\$ 864,60
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
03/11/2022	1994	DESPESAS DE ODONTOLOGIA	R\$ 39,00
16/11/2022	24948	DESPESAS DE ODONTOLOGIA	R\$ 15,90
25/01/2023	8058	CORREIO	R\$ 25,80
07/02/2023	18393	MATERIAL DE DML	R\$ 273,60
07/02/2023	34936	DESPESAS FARMÁCIA	R\$ 24,00
10/02/2023	7001	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 95,20
14/02/2023	5317	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 120,00
16/02/2023	907	VALE TRANSPORTE PARA COLABORADOR	R\$ 24,40
16/02/2023	1414	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 36,70
18/02/2023	650	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 200,00
22/02/2023	3312	VALE TRANSPORTE PARA COLABORADOR	R\$ 10,00

TOTAL DE DESPESAS GERADAS

R\$ 864,60

Dra. Ana - Coord. Odonto
Dra. Ana - Coord. Odonto
Filippo - RT Rato X
Táina Lopez - Gerente
Tailla - RT de Farmácia
Táina Lopez - Gerente
Táina Lopez - Gerente
Thais - Coord. ADM
Thais - Coord. ADM
Thais - Coord. ADM
Thais - Coord. ADM

Táina Lopez


Gerente Administrativa

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

UPA do Éden

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

PLANO DE CONTAS DE MARCO ANTONIO BARBOSA VILA LEO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001994 SÉRIE: 001

MARCO ANTONIO BARBOSA VILA LEO - ME AV. DR. AFONSO VERGUEIRO, 2144 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP - CEP: 18.040-000 - Fone/Fax: (15) 3233-7101	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 1169 3171 1300 0111 5500 1000 0019 9410 0002 1033
	Nº 001994 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	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 135221512591724 03/11/2022 16:33:14	
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669256515115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 69.317.113/0001-11
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DA CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 03/11/2022
ENDEREÇO R. MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BARRIO/DISTRITO JD PORTOBELLO	CEP 18.103-750	CELULAR
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAURA/DUPLICATA		FONE/FAX	HORA DE ENT. SAÍDA 16:38:10

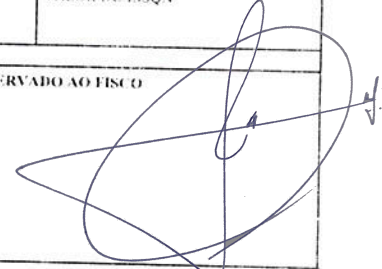
001994/001 - 39,00 - 03/11/2022			
---------------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		TRFTE POR CONTA 0 - EMISSANTE 0	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	USOSN	CLIP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTM	VR DISC	IC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0104350001002	POSTA BARRACHA DO SUGADOR	90154999	0102	5 120	PC	2,0	12,00	24,00						

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO 
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 8,13 Federal e 4,68 Estadual/EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL.		

UNIDADE SOROCABA LJ 001
AVENIDA INDEPENDENCIA,
1880 ANEXO A
SOROCABA - SP - 18103-000
CNPJ 04.216.158/0001-54
TELEFONE:

ONLOG

DATA: 25/01/2023 HORARIO: 09:06
OPERADOR: 1450 - VITOR
ATENDIMENTO: 1224588

NOME: ALTINO FILIPPO
CPF/CNPJ:
CEP: 18103-750

Te

COMPROVANTE DO CLIENTE

TE476335685BR CORREIOS SEDEX AA0006858058
DEST: SAPRA LANDAUER
CPF/CNPJ: 50.429.810/0001-36
CEP 13562-900 - SÃO CARLOS - SP
DIMENSÕES (CM): 16 X 6 X 16
PESO CUBICO (KG):
PESO (KG): 0.150
VALOR DECLARADO: R\$ 0,00
PRAZO: 2 DIAS ÚTEIS

TOTAL R\$ 25,80

13,00

TOTAL: 1 POSTAGEM
VALOR RECEBIDO:
TROCÓ:
FORMA PAGAMENTO:

R\$ 25,80
R\$ 0,00
R\$ 0,00
DINHEIRO

ACOMPANHE SEUS OBJETOS EM:
ONLOG.APP.BR/RASTREIO.PHP

DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 18.393
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0271 4627 4100 0485 5500 1000 0183 9310 9704 0584

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230198686778 07/02/2023 12:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

07/02/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

07/02/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

12:34:26

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

273,60

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

273,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD.ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

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
13820	PAPEL TOAL ROAYL PAPER S. F.S BR C/1000 Lote: 1 Quantidade: 12,0000	48182000	060	5405	PC	12,000	22,8000	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 45,42 (Federal), R\$ 49,25 (Estadual), R\$ 94,67 (Total) - Fonte: IBPT													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ALINE BIANCA DE SOUSA REIS (100504)

RESERVADO AO FISCO

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2023 17:03:50

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
34936 / U

Código de Verificação
eLOGPvtG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
05.965.586/0001-42
Nome/Razão Social:
FARMA NORTE - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Endereço: AVENIDA ITAVUVU 102 VILA OLIMPIA
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
131499
E-mail:
farmanorte_atendimento@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 18075-042 () -

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
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
CONTATO@INCS.ORG.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRODUTO MANIPULADO 107746
2 un carvao ativado 30g R\$24,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 477170200 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS
Serviço: 0407 - SERVICOS FARMACEUTICOS.

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
24,00	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\$)
24,00	0,00	0,00	24,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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



BOB CENTER BOBINAS E ETIQUETAS LTDA
 R PROFESSOR TOLEDO,638-CENTRO - SOROCABA(SP)
 18.035-110
 15-32319957
 leandro@bobcenter.com.br
 www.bobcenter.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

Nº 5317

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3523 0204 1515 9800 0170 5500 1000 0053 1715 9160 0975

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230238493194 14/02/2023 14:29:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669463751114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.

CNPJ
04.151.598/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
14/02/2023

ENDEREÇO
R MIGUEL JOSE GIMENES-75

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PORTOBELLO

CEP
18.103-750

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/02/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
15-32331376

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:29:28

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO **4**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **0**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO **0,000**

PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vlr Unit	Vlr Tot	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
1264	PULSEIRA NYLON BRANCA LASER PRO CX C/ 1.000	5807.90.00	0102	5102	UN	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS

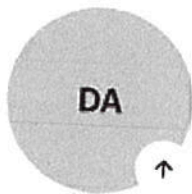
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido de Venda NSU 0000005611. OBS.: PEDIDO REALIZADO E RETIRADO POR LAERCIO FABRICIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 16,14 (13,45%) E ESTADUAIS R\$ 21,60 (18,00%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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



16 FEV 2023 - 21:09:07



Daniele Sousa Alves

NU PAGAMENTOS - IP

R\$ 24,40

 **Ver comprovante**

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email >

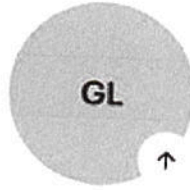


Transferência enviada

Pix



16 FEV 2023 - 14:14:14



GUSTAVO HENRIQUE GARCIA E CIA ...
ITAÚ UNIBANCO S.A.

R\$ 36,70

 **Ver comprovante**

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email >



Transferência enviada

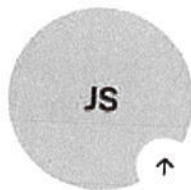
Pix

14:26

4G 68



18 FEV 2023 - 09:26:50



Jéssica Diana Siqueira Sabiá

NU PAGAMENTOS - IP

R\$ 200,00

 **Ver comprovante**

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email

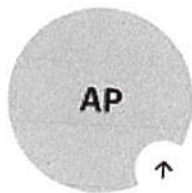


Transferência enviada

Pix



22 FEV 2023 - 07:33:12



Antônio Carlos Puppo

NU PAGAMENTOS - IP

R\$ 10,00

 **Ver comprovante**

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email



Transferência enviada

Pix

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

CASA e CIA
M A CARNEIRO COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE V
AVENIDA DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO 1180
QUADRA10 LOTE 8 9 E 10 JARDIM VERA CRUZ
SOROCABA
CNPJ 15.810.969/0001-03 IE 669857314116 IM

Extrato Nº 024948
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
CPF/CNPJ do Consumidor: 09 268 215/0023-78
COD |DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|VL ITEM R\$
001 7898943568065 ORG. DIAMOND 30X7.5X5.2CM
CRISTAL -PARAMOUNT
1 UNID X 15.90 (6.45)* 15.90
Subtotal 15.90
Descontos 0.00
Acréscimos 0.00
Total R\$ 15.90
Cartão de Débito 15.90
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 6.45
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte IBPT
* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000983199
18/11/2022 - 11:35:03



Desenvolvido por: Futura Sistemas

SAMBALELE ARTIGOS DESCARTAVEIS
E PARA FESTA

VALERIA ROMERA BICUDO
SOROCABA - SP - 18103-015
RUA JOAO MUSTAFA, 315 - EDEN
84 808.764/0001-06 - 798.167.841.110
Fone:

Pedido: 027001 - 120 - 10/02/2023 12:24:33

0000001 - CONSUMIDOR
Vendedor: 000001 - BALCAO

PRODUTOS E SERVIÇOS:

QTDE	DESCRIÇÃO	TOTAL
8	946 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO COM 50 UNIDADES	95,20

Subtotal: 95,20
Desconto: 0,00
Total: 95,20

VENCIMENTOS:

10/02/2023 95,20 DINHEIRO

WB3C - Automação Comercial
www.wb3c.com.br
Impresso em 10/02/2023
12:24:37

**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\$ 864,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 02.2023
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 07:41:22

Código da operação:	00108533
Chave de segurança:	SWK3F88STZS72SRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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 : 02/03/2023

Nº 142785

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
142785	1.050,00	142785/2023	17/03/2023	

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	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 12/12 PERIODO : 25/02/2023 A 26/03/2023 - 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
142785		

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 109.00033218-6		<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 17/03/2023	Número do Documento 142785	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050,00		
Recebi(em os) o(s) bloco(s)	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Data do Processamento: **02/03/2023**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 17/03/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 02/03/2023	Número do Documento 142785	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109.00033218-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções (Todas as informações deste bloco 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
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. CNPJ: **09.268.215/0001-62**
18047-620 SOROCABA SP Código de Barra
Pagador/Avalista: **109.00033218-6**

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 17/03/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 02/03/2023	Número do Documento 142785	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 109.00033218-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções (Todas as informações deste bloco 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
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. CNPJ: **09.268.215/0001-62**
18047-620 SOROCABA SP Código de Barra
Pagador/Avalista: **109.00033218-6**

João Gilberto Rocha Gonzalez
 RG: 14.054.075-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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\$ 1.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 142785 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 07:52:35

Código da operação:	00109376
Chave de segurança:	UZFJ91C9LV6ZF59Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00000057176-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	358.878.648-18
Valor:	R\$ 962,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CAMILA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 13:48:07

Código da operação:	00161739
Chave de segurança:	VCKKQ2QZT6WRM3X6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00000028775-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 2.246,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 13:49:37

Código da operação:	00161929
Chave de segurança:	RTGU7ZFYCUJRFYU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076323444-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 1.435,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPPO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 13:52:21

Código da operação:	00162239
Chave de segurança:	RU87KCKKX611T11L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000074429-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.218,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 13:54:17

Código da operação:	00162474
Chave de segurança:	7K215M7AVTZ34K0H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	623 - BANCO PAN S/A - 59285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019055547-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 2.792,55
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS SIQUEIRA DI
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 13:58:11

Código da operação:	00163110
Chave de segurança:	V6VYAZ6W6PH121A2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019667622-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDEILDO MELO JUNIOR
CPF/CNPJ:	181.325.988-73
Valor:	R\$ 1.997,61
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:08:31

Código da operação:	00164528
Chave de segurança:	CP9NCV94SM1P195H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000052003-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIO CESAR MAGRO
CPF/CNPJ:	386.724.378-61
Valor:	R\$ 2.467,46
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIO MAGRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:10:18

Código da operação:	00164948
Chave de segurança:	MZKP5NPGRJJFK32C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00018426330-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 2.309,57
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR MENDES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:14:45

Código da operação:	00165766
Chave de segurança:	6FZAY5R1W9R XMZQA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00030142789-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 5.735,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:16:43

Código da operação:	00166026
Chave de segurança:	4YP8812UAS3KP27R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 4.108,31
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:19:04

Código da operação:	00166351
Chave de segurança:	E2XC9V8RFY7A5QQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.517,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:50:58

Código da operação:	00171547
Chave de segurança:	X499E1TVY97L6AXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.433,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2023
Data / Hora da operação:	06/04/2023 14:52:00

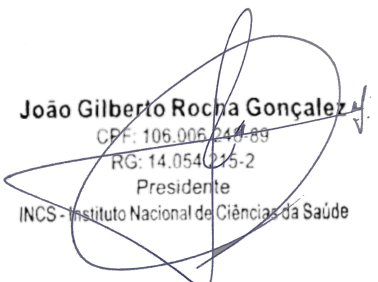
Código da operação:	00171699
Chave de segurança:	GFWRSQGLPTKJ1AWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**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\$ 2.604,87

Data de débito:	06/04/2023
Data/hora da operação:	06/04/2023 06:17:00

Código da operação:	060617
Chave de segurança:	E5CJ10W4K8P4C92K

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 1.358,55**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 06:17:00**Código da operação:** 060617**Chave de segurança:** F52WQAN1M98T3UK3**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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 4.798,07

Data de débito: 06/04/2023
Data/hora da operação: 06/04/2023 06:17:00

Código da operação: 060617
Chave de segurança: 9C2CM0PS7258WK60

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 1.377,12

Data de débito: 06/04/2023
Data/hora da operação: 06/04/2023 06:17:00

Código da operação: 060617
Chave de segurança: J0WXQ86RTT0GGQ94

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino: 3880 / 1288 / 000939482224-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA ANITA DE SOUZA NERES
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.493,89

Data de débito: 06/04/2023
Data/hora da operação: 06/04/2023 13:59:55

Código da operação: 061359
Chave de segurança: 28EGHRE42U9GVL6N

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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	000088	04/04/2023	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	3.452,12	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749376035.8				
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.794,57	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749412469.2				
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.598,61	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229969.0				
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	5.518,46	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230477.4				
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.588,37	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230692.0				
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.237,46	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366565.7				
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.718,69	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366892.3				
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.910,33	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367032.4				
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	4.243,51	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367737.0				
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.501,30	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229151.6				
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.159,65	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749374984.2				
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	1.889,56	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227736.0				
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.023,50	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222355.3				
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.837,17	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222604.8				
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.628,47	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222812.1				
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.283,79	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227642.8				
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	2.304,13	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366252.6				
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	5.324,06	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221818.5				
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.373,65	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386786.1				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	2.568,44	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388291.7				

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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	000088	04/04/2023	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	ANA CLAUDIA COELHO	4.169,48	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749391324.3				
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	1.926,24	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410589.2				
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	3.287,37	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410894.8				
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	2.167,19	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411043.8				
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.982,87	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411588.0				
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.843,03	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368028.1				
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	4.127,02	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221863.0				
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	2.813,08	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230988.1				
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.868,97	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749231631.4				
0000.0000.000000000000.0	JOEVANA BORGES DO N BUENO	4.117,41	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749233636.6				
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	1.865,32	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236285.5				
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	2.542,97	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236722.9				
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	2.849,37	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236992.2				
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	3.671,87	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237261.3				
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.705,00	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237685.6				
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	4.306,09	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229449.3				
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	2.305,25	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366324.7				
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	2.131,49	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230834.6				
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.568,38	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221908.4				
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.896,96	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222188.7				

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000088	04/04/2023	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	TALITA LUCIA MESSIAS	1.573,08	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222248.4				
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	4.722,71	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221742.1				

Pagamento de Salário

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	42	126.396,99
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000089	04/04/2023	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	06/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	3.710,61
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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
Nº 000.001.057
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 5220 4700 0131 5500 1000 0010 5713 0756 4856

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230359435463 09/03/2023 09:03:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 95139258116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.522.047/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	09/03/2023
ENDEREÇO R. 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		DADOS DA FATURA	
Número : PV4361			
Valor Original : R\$ 3.235,22			
Valor Desconto : R\$ 0,00			
Valor Líquido : R\$ 3.235,22			

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento : 30/03/2023	
Valor : R\$ 3.235,22	

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	3.055,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.235,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		1 - DESTINATARIO			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8		

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 %	
505	ROTEADOR WIRELESS AC 1200 MESH TWIBI GIGA STS	85176241	0102	5405	UN	1,00	380,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	ACCESS POINT REPETIDOR WIRELESS WPS N 300MBPS 2.4GHZ BOX - 949	85176241	0102	5405	PC	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS	84719012	0102	5405	PC	2,00	459,00	0,00	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	WEBCAM 5MP	85258929	0102	5405	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	CAIXA DE SOM - LITE	85182100	0102	5405	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	CX 24 UN RIBBON CERA 110X74 TODAYTEC ARGOX	96121000	0102	5405	UN	1,00	239,25	0,00	239,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
509	ETIQUETA COUCHE 100MM X 50MM BRANCA	48211000	0102	5405	UN	1,00	1187,97	0,00	1187,97	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 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
<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br</p>	

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de SOROCABA

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 3.235,22



Vencimento
30/03/2023

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4361 E Nfe 1057

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 64,70 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
35945.225171 1 93050000323522



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 09/03/2023

Para os bancos de antigamente ↓

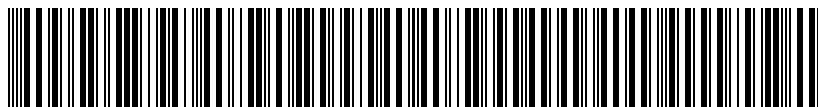
Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 35945.225171 1 93050000323522

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				30/03/2023	
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	
09/03/2023	35945225	DV	N	00034804620035945225	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			3.235,22
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 64,70 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



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:	00190.00009 03480.462005 35945.225171 1 93050000323522
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:	30/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.235,22
Juros (R\$):	23,72
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	64,70
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.323,64

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Valor Calculado (R\$):	3.323,64
Valor Pago (R\$):	3.323,64
Identificação do Pagamento:	NF 1057 JUNIO

Data/hora da operação:	10/04/2023 12:54:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000282746
Chave de segurança:	T837M851CCQ4RREV

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e
N° 000.001.058
Série 001

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° 000.001.058
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 5220 4700 0131 5500 1000 0010 5811 6906 1258

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230433766039 22/03/2023 08:15:29

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

22/03/2023

ENDEREÇO

R. MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

11303-5277

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número : PV4370

Valor Original : R\$ 780,00

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 780,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 10/04/2023

Valor : R\$ 780,00

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	600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
5			5		

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	ALÍQUOTA % IPI
512	CAIXA DE BOBINA 80MMX40M	39234000	0500	5405	UN	5,00	120,00	0,00	600,00	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
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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 780,00



Vencimento
10/04/2023

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4370
5 caixas de bobinas para impressora termica

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 15,60 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

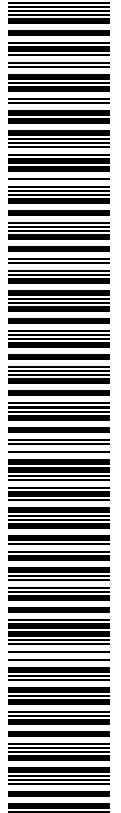


Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03480.462005
37282.211178 2 93160000078000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 22/03/2023

Para os bancos de antigamente ↓

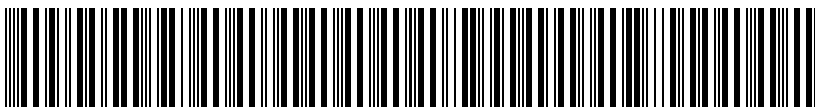
Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 37282.211178 2 93160000078000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				10/04/2023	
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	
22/03/2023		37282211		00034804620037282211	
Espécie Doc		Aceite		(-) Valor do Documento	
DV		N		780,00	
Uso do Banco		Carteira		(-) Desconto	
		17		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		(+) Mora/Multa/Juros	
R\$				(+) Outros Acréscimos	
(x) Valor				(-) Valor Cobrado	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 15,60 e juros de 2,00% ao mês.					
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 37282.211178 2 93160000078000
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 Morais 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:	10/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	780,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	780,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.243-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Valor Calculado (R\$):	700,00
Valor Pago (R\$):	780,00
Identificação do Pagamento:	NF 1058 JUNIO

Data/hora da operação: 10/04/2023 12:55:35

Código da operação: 000285473
Chave de segurança: R21XMUV7RUCGQ5ZL

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.219
SÉRIE
1

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI



R VICENTE DECARIA, 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015-415
TELEFONE: (15) 3329-7257
E-MAIL:

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº: **000.009.219**
SÉRIE: **1 FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0220 2418 9500 0163 5500 1000 0092 1910 0008 4622

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.241.895/0001-63
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230300995543 - 27/02/2023 13:31:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 27/02/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX (11) 3035-2779	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2023
			HORA DE SAÍDA 13:31:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/03/2023	6.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	15,0000	220,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5036	UNIDADE DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 ORIGINAL MX317 MX417	84439932	0 400	5405	UN	5,0000	580,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Representante: 3Ccliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel
.Transp: (15)32290020Pedido: 8462/

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.005.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA VICENTE DECÁRIA 120 JARDIM GUTIERRES SOROCABA - SP	20.241.895/0001-63 18.015-415	Vencimento 06/04/2023	Valor do Documento 6.675,39
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 20/03/2023 Valor original: R\$ 6.200,00 Encargos por atraso: R\$ 475,39 Valor atualizado: R\$ 6.675,39		Data de Emissão 27/02/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4445/84425	
		Nosso Número 57803	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	Número do Documento 9219-1	
Endereço RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA		
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIR		
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

75691.44459 01008.442509 00578.030017 8 93120000667539

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA 20.241.895/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4445/84425
Data do documento 27/02/2023	N. documento 9219-1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/02/2023	Nosso número 57803
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.675,39
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 20/03/2023 Valor original: R\$ 6.200,00 Encargos por atraso: R\$ 475,39 Valor atualizado: R\$ 6.675,39					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA JARDIM VERGUEIR SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

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

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:	75691.44459 01008.442509 00578.030017 8 93120000667539
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
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:	20/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	6.200,00
Juros (R\$):	433,99
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	124,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.757,99
Valor Pago (R\$):	6.757,99
Identificação do Pagamento:	NE 0210 DELTA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 9219 DELIA

Data/hora da operação: 10/04/2023 12:59:08

Código da operação: 000293467
Chave de segurança: 315VR6MVJKEJ918V

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.217
SÉRIE
1

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI

R VICENTE DECARIA, 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015-415
TELEFONE: (15) 3329-7257
E-MAIL:

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: **000.009.217**
SÉRIE: **1 FOLHA: 1 de 1**


CHAVE DE ACESSO
3523 0220 2418 9500 0163 5500 1000 0092 1710 0008 4601
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 20.241.895/0001-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230300476442 - 27/02/2023 12:09:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO 27/02/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18030-050 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2023
MUNICÍPIO SOROCABA FONE/FAX (11) 3035-2779 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:09:07

FATURA
Número 001 Data Vcto 20/03/2023 Valor 7.360,00

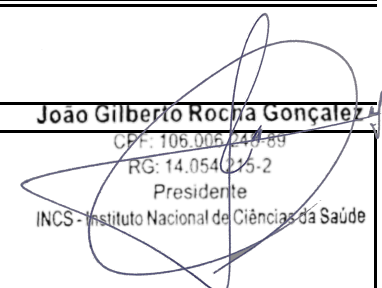
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.360,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	15,0000	220,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
5036	UNIDADE DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 ORIGINAL MX317 MX417	84439932	0 400	5405	UN	7,0000	580,00	4.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Representante: 3Ccliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel
.Transp: (15)32290020Pedido: 8460/

RESERVADO AO FISCO

CPF: 105.005.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO



Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA VICENTE DECÁRIA 120 JARDIM GUTIERRES SOROCABA - SP	20.241.895/0001-63 18.015-415	Vencimento 06/04/2023	Valor do Documento 7.924,21
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 20/03/2023 Valor original: R\$ 7.360,00 Encargos por atraso: R\$ 564,21 Valor atualizado: R\$ 7.924,21		Data de Emissão 27/02/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4445/84425	
		Nosso Número 57788	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	Número do Documento 9217-1	
Endereço RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA		
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIR		
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

75691.44459 01008.442509 00577.880016 9 93120000792421

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA 20.241.895/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4445/84425
Data do documento 27/02/2023	N. documento 9217-1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/02/2023	Nosso número 57788
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 7.924,21
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 20/03/2023 Valor original: R\$ 7.360,00 Encargos por atraso: R\$ 564,21 Valor atualizado: R\$ 7.924,21					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA JARDIM VERGUEIR SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



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:	75691.44459 01008.442509 00577.880016 9 93120000792421
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
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:	20/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.360,00
Juros (R\$):	515,19
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	147,20
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.022,39
Valor Pago (R\$):	8.022,39
Identificação do Pagamento:	NE 0217 DELTA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 9217 DELIA**Data/hora da operação:** 10/04/2023 13:01:35**Código da operação:** 000298952**Chave de segurança:** XWEMXZVUVX8UQG8Q**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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.255
SÉRIE
1

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI




R VICENTE DECARIA. 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015415
TELEFONE: 1533297257

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº: **000.009.255**
SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
3523 0320 2418 9500 0163 5500 1000 0092 5510 0008 5068

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
135230348635790 - 07/03/2023 16:08:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.241.895/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 07/03/2023	
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE B			BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:08:15	

FATURA		
Número 001	Data Vcto 27/03/2023	Valor 5.400,00

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																		
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
5047	CARTUCHO DE TONER LEXMARK 504X COMP	84439933	0 400	5405	UN	15,0000	220,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5041	UNID DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 COMPATIVEL	84439932	0 400	5405	UN	5,0000	420,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.075-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATEl .Transp: (15)32290020Pedido: 8506/		



Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA VICENTE DECÁRIA 120 JARDIM GUTIERRES SOROCABA - SP	20.241.895/0001-63 18.015-415	Vencimento 06/04/2023	Valor do Documento 5.688,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 27/03/2023 Valor original: R\$ 5.400,00 Encargos por atraso: R\$ 288,00 Valor atualizado: R\$ 5.688,00		Data de Emissão 07/03/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4445/84425	
		Nosso Número 58385	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	Número do Documento 9255-1	
Endereço RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA		
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIR		
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

75691.44459 01008.442509 00583.850011 3 93120000568800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA 20.241.895/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4445/84425
Data do documento 07/03/2023	N. documento 9255-1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 07/03/2023	Nosso número 58385
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 5.688,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 06/04/2023 Vencimento original: 27/03/2023 Valor original: R\$ 5.400,00 Encargos por atraso: R\$ 288,00 Valor atualizado: R\$ 5.688,00					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDA JARDIM VERGUEIR SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



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:	75691.44459 01008.442509 00583.850011 3 93120000568800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
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:	27/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	5.400,00
Juros (R\$):	251,99
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	108,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.759,99
Valor Pago (R\$):	5.759,99
Identificação do Pagamento:	NE 0255 DELTA

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.243-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: INF 9233 DELIA

Data/hora da operação: 10/04/2023 13:03:35

Código da operação: 000303433
Chave de segurança: URSRL45WQL9QN9P5

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/04/2023 17:13:17
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 35 / U
Código de Verificação: 60kTrI3wy

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

Inscrição Municipal: 401880
E-mail: PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-805
Telefone: (15) 8135-5485

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

Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 03/2023;
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:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3197 / 00000041603-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.560.741/0001-65
Valor:	R\$ 20.025,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35 PHANTON
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 16:25:13

Código da operação:	00101911
Chave de segurança:	QTVCGUV3454KLTET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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
03/04/2023 14:03:50	04/2023	581 / U	03/04/2023 00:00:00	51 / NFSE	7Qt1i6iiv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
 Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
 Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

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

UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
 DADOS BANCARIOS:
 BANCO: 336 (C6 BANKING)
 AGENCIA: 0001
 CONTA CORRENTE: 8008258-0
 Ref. Mar/2023 - Vencto. 13/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	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\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
 Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
 Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 8.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 581 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 16:50:25

Código da operação:	00107044
Chave de segurança:	92T66WERQPW3R05U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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
03/04/2023 14:03:36	04/2023	580 / U	03/04/2023 00:00:00	50 / NFSE	dkhozWmnj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal: **394486**
E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**
UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal:
E-mail: **administrativo@incs.org.br**
UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Mar/2023 - Vencto. 13/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 580 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 16:54:07

Código da operação:	00107610
Chave de segurança:	2N1CQA83JXA38JCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 21:11:58

Competência da NFS-e
05/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
354 / U

Código de Verificação
DgrxUEHaV

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.782.826/0001-61
Nome/Razão Social:
PAULO HENRIQUE SENISE

Inscrição Municipal:
146408
E-mail:
PAULO.SENISE@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA 159 JARDIM DOS ESTADOS

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-130 (11) 6330-9677

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA REFERENTE AO MÊS 04, DEVIDO AO CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL ANTERIOR DEVIDO AO VALOR CORRIGIDO.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

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
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	4,000000	52,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	79,95	0,00	1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Mod.: Radiologia Médica **DATA:** 27/02/2023
Cliente: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde.
Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas - UPA Éden
A/C: Sr. Wesley **Sector:** Gerente Administrativo
CNPJ: 09.268.215/0023-78
Endereço: Rua Miguel José Gimenes, 75, Bairro do Éden **Cidade:** Sorocaba-SP
Contato: e-mail: gerenteadm.upaeden@incs.org.br

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Nossos testes são realizados por físico especialista em diagnóstico por imagem pela ABFM. Seguimos os requisitos das legislações vigentes: Resolução da Diretoria Colegiada RDC Nº 611/2022 do Ministério da Saúde. Legislações complementares: Resolução nº1016 Radiodiagnóstico Médico Segurança e Desempenho de Equipamento e, protocolos internacionais para radiologia digital.

ORÇAMENTO Nº: 27.2.23

Item	Equipamento	Serviço	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
1	Plano de Radioproteção	PPR	R\$ 1.300,00	1	R\$ 1.300,00
Valor do Orçamento =					R\$ 1.300,00
CQ = Controle de Qualidade - Vencimento Anual. LR = Levantamento Radiométrico - Vencimento a cada 4 anos. FG = Avaliação da Radiação de Fuga do Cabeçote de raios X - Vencimento a cada 4 anos. PPR = Plano de Radioproteção.					

Valor Total do Orçamento com Desconto :	R\$ 800,00
--	-------------------

1. O valor pode ser realizado em depósito bancário, após emissão da Nfe.
2. Será entregue os laudos em 4 dias úteis.

DADOS PARA PAGAMENTO - CONTA JURÍDICA

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001


Conta: 59130534-6

Favorecido: Paulo Henrique Senise ME

PIX = 08782826000161

Paulo Senise
Físico Especialista em Radiodiagnóstico - ABFM
PSRad – Proteção Radiológica e Física Médica
Divisão Técnica na Área da Saúde

e-mail: paulo.senise@hotmail.com


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00059130534-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PSRAD PRESTACAO DE SERVICO EM RADIOPROT
CPF/CNPJ:	08.782.826/0001-61
Valor:	R\$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27223 PSRAD
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 10:30:23

Código da operação:	00130998
Chave de segurança:	1LXKHK570ZMNWGW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 07/03/2023 11:47:48
Competência da NFS-e: 03/2023
Número / Série: 342 / U
Código de Verificação: 6CfCx8eAG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 08.782.826/0001-61
Nome/Razão Social: PAULO HENRIQUE SENISE
Endereço: RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA 159 JARDIM DOS ESTADOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-130
Telefone: (11) 6330-9677
Inscrição Municipal: 146408
E-mail: PAULO.SENISE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1376
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA - UPA ÉDEN.
DADOS PARA PAGAMENTO - CONTA JURÍDICA
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 59130534-6
Favorecido: Paulo Henrique Senise ME
PIX = 08782826000161

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

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
800,00	0,00	0,00	800,00	4,000000	32,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	12,00	5,20	24,00	0,00	8,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
800,00	49,20	0,00	750,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Mod.: Radiologia Médica **DATA:** 27/02/2023
Cliente: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde.
Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas - UPA Éden
A/C: Sr. Wesley **Sector:** Gerente Administrativo
CNPJ: 09.268.215/0023-78
Endereço: Rua Miguel José Gimenes, 75, Bairro do Éden **Cidade:** Sorocaba-SP
Contato: e-mail: gerenteadm.upaeden@incs.org.br

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Nossos testes são realizados por físico especialista em diagnóstico por imagem pela ABFM. Seguimos os requisitos das legislações vigentes: Resolução da Diretoria Colegiada RDC Nº 611/2022 do Ministério da Saúde. Legislações complementares: Resolução nº1016 Radiodiagnóstico Médico Segurança e Desempenho de Equipamento e, protocolos internacionais para radiologia digital.

ORÇAMENTO Nº: 27.2.23

Item	Equipamento	Serviço	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
1	Plano de Radioproteção	PPR	R\$ 1.300,00	1	R\$ 1.300,00
Valor do Orçamento =					R\$ 1.300,00
CQ = Controle de Qualidade - Vencimento Anual. LR = Levantamento Radiométrico - Vencimento a cada 4 anos. FG = Avaliação da Radiação de Fuga do Cabeçote de raios X - Vencimento a cada 4 anos. PPR = Plano de Radioproteção.					

Valor Total do Orçamento com Desconto :	R\$ 800,00
--	-------------------

1. O valor pode ser realizado em depósito bancário, após emissão da Nfe.
2. Será entregue os laudos em 4 dias úteis.

DADOS PARA PAGAMENTO - CONTA JURÍDICA

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001

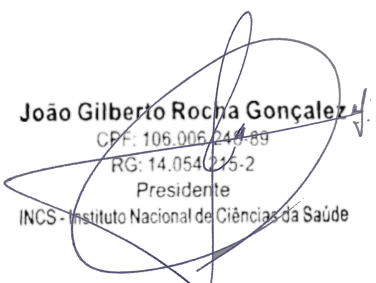
Conta: 59130534-6

Favorecido: Paulo Henrique Senise ME

PIX = 08782826000161

Paulo Senise
Físico Especialista em Radiodiagnóstico - ABFM
PSRad – Proteção Radiológica e Física Médica
Divisão Técnica na Área da Saúde

e-mail: paulo.senise@hotmail.com


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00059130534-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULO HENRIQUE SENISE
CPF/CNPJ:	08.782.826/0001-61
Valor:	R\$ 750,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 342 PSRAD
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 10:35:16

Código da operação:	00132095
Chave de segurança:	CJ3K9Y7AQVHF3J70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2023 11:55:38

Competência da NFS-e
03/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
343 / U

Código de Verificação
can1KYXAt

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.782.826/0001-61
Nome/Razão Social:
PAULO HENRIQUE SENISE

Inscrição Municipal:
146408
E-mail:
PAULO.SENISE@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA 159 JARDIM DOS ESTADOS

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-130 (11) 6330-9677

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO PROGRAMA DE GARANTIA DE QUALIDADE MENSAL - UPA EDEN.
DADOS PARA PAGAMENTO - CONTA JURÍDICA
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 59130534-6
Favorecido: Paulo Henrique Senise ME
PIX = 08782826000161

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

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
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	4,000000	40,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	15,00	6,50	30,00	0,00	10,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.000,00	61,50	0,00	938,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00059130534-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULO HENRIQUE SENISE
CPF/CNPJ:	08.782.826/0001-61
Valor:	R\$ 938,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 343 PSRAD
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 12:33:16

Código da operação:	00157805
Chave de segurança:	G13YAHMZRUZH4051

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 87.341,25 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.110
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA

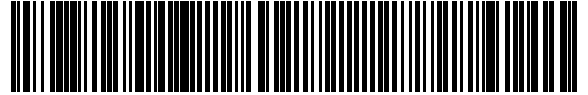
MIGUEL JOSE GUIMENES, 4235 - UPA DO EDEN
EDEN - 18103-031
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0430 8219 8900 0165 5500 1000 0001 1010 0008 9501

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

135230516032209 - 05/04/2023 14:59:01

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

05/04/2023

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/04/2023
Valor R\$ 87.341,25

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	87.341,25
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	4.899,84	0,00	87.341,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

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	87.341,25000	87.341,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN EM SOROCABA/SP - DURANTE O MES DE MARÇO 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\$ 4.899,84

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de P.M. de Sorocaba em 05/04/2023

**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:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 87.341,25
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 110 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 12:44:04

Código da operação:	00158951
Chave de segurança:	T9V01T6R3E1JXU1U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
539
Código de Verificação de Autenticidade
21LPLCE7P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2023 às 06:28:20
Chave de Acesso
1343837EVP3BLE9G9H6DQ2QZF92I5P9L

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 04/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP	Telefone 0033252655	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
E-mail adm@lavanderiaflexclean.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0023-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Logradouro RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	CEP/Cod.Postal 18030-050	Cidade/Pais SOROCABA - SP	Telefone 11 30352779
E-mail contato@incs.org.br			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	12.168,15	R\$ 12.168,15

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\$ 12.168,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.168,15	R\$ 243,36	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.168,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE MARÇO 2023

João Gilberto Rocha Gonçalves

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 539 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 21LPLCE7P

Data

CPF/RG

Assinatura

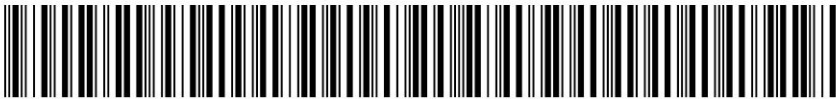
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE				CPF/CNPJ do Pagador 09.268.215/0023-78	
Nosso Número 14000000000000413-3		Número do Documento 413	Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	Vencimento 06/04/2023	Valor do Documento R\$ 12.168,15
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 06/04/2023	
Beneficiário FLEX CLEAN CNPJ 22.962.315/0001-52 Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba					Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	
Data do Documento 04/04/2023	Número do Documento 413	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2023	Nosso Número 14000000000000413-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento R\$ 12.168,15	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 85,17 ao dia a partir de 07/04/2023 Multa: 0.70% após 07/04/2023 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\$ 12.168,15
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 539 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 12:49:45

Código da operação:	00160038
Chave de segurança:	4FRZ5EZ9W40180NN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 5.730,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 15:47:05

Código da operação:	00194173
Chave de segurança:	TV7RUANVN5A1NG5L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 2.517,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA CAROLINA
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 15:48:29

Código da operação:	00194440
Chave de segurança:	6QXVGHAGW78YA4K1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

12/05/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

Pagamento de Salário

ID da transação: E003603052023041019014c1e372c2c4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/04/2023 às 16:02:07
Valor Original: R\$ 2.218,93 **Valor Atualizado:** R\$ 2.218,93
Detalhes: PG GIOVANA CRUZ

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Giovana Ferreira da Cruz
CPF: XXX.287.198-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 44428719817

Código da operação: 16551461001
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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino: 2178 / 1288 / 000830640811-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: SORAIA SILVA PEREIRA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 2.623,02

Data de débito: 10/04/2023
Data/hora da operação: 10/04/2023 16:41:54

Código da operação: 101641
Chave de segurança: TFQAGX0KZEEJJ5RJ

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino: 0356 / 1288 / 000811753615-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: QUEIZI CRISTINI FACHINI
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.794,34

Data de débito: 10/04/2023
Data/hora da operação: 10/04/2023 16:45:11

Código da operação: 101645
Chave de segurança: 4943W65T1WYJGSWQ

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00001018475-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 2.149,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:11:06

Código da operação:	00113311
Chave de segurança:	AEZHMX7E29SST2UC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pagamento de Salário

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\$ 2.517,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:13:17

Código da operação:	00113634
Chave de segurança:	RZ6M6C837ZZ7GX5Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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\$ 2.433,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	PG CLELIA BRUDER
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:16:10

Código da operação:	00113929
Chave de segurança:	H183X6F3MSQE1R9F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00045370064-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	312.732.518-57
Valor:	R\$ 3.736,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HILDA SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:26:05

Código da operação:	00114926
Chave de segurança:	N441STZH92YC7J6S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.131,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:28:11

Código da operação:	00115140
Chave de segurança:	WJ4VULTE1SUV5PR7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 3.823,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:29:35

Código da operação:	00115425
Chave de segurança:	W75QZU4LU9VGR2YY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.130,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGIANE BERTIN
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:32:47

Código da operação:	00115750
Chave de segurança:	RKN6UC2FGELJL843

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 3.635,73
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:37:09

Código da operação:	00116178
Chave de segurança:	53U1F8QZ7F61984K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 1.460,86
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 09:38:16

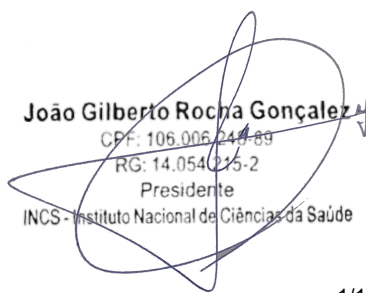
Código da operação:	00116288
Chave de segurança:	EWV4MWJ4J45841AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

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 122.93032.60.6		11 Nome 2291 - ANTONIO CARLOS PUPPO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IOLANDA DOS REIS, 91				13 Bairro
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18100-110	17 CTPS (nº, série, UF) 1566850 / 5847 / SP	18 CPF 156.685.058-47
19 Data de Nascimento 15/04/1974	20 Nome da Mãe LUXIA VICENTE PUPPO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.687,05	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2023	26 Data de Afastamento 01/04/2023	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 1 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	56,24	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	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 3/12 avos	421,76	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 1/12 avos	140,59
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	1.754,03	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	631,54	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95 Descanso indenizado	56,24	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	3.060,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	106 Vale Transporte	3,37
112.1 Previdência Social	8,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	31,63	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115 Rescisão aviso prévio descontado	1.687,05	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	52,30
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	11,66	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	2,63	TOTAL DEDUÇÕES	1.797,46
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	0,39	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.262,94

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
122.93032.60.6 **2291 - ANTONIO CARLOS PUPPO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
1566850 / 5847 / SP 156.685.058-47 15/04/1974 LUXIA VICENTE PUPPO

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 01/04/2023 01/04/2023 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\$ 1.262,94, 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF: 156.685.058-47

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).

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00028951195-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 1.262,94
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO ANOTNIO PUP
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 10:46:40

Código da operação:	00124590
Chave de segurança:	55XSS8CKT0F6087U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 129.09828.89.3		11 Nome 2812 - MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua Elisa Bramante Francisco, 71				13 Bairro Éden	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18103-080	17 CTPS (nº, série, UF) 98331 / 00012 / SP	18 CPF 294.328.998-10	
19 Data de Nascimento 04/07/1977	20 Nome da Mãe MARIA DAS GRAÇAS DE SOUSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.465,40	24 Data de Admissão 20/07/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/04/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	224,94	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras 45,35 horas a 100%	932,07	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	466,04	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	2.249,40	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	939,04	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	2.308,80
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	769,60	69 Aviso Prévio Indenizado	3.078,39	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	10.968,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	126,54
112.2 Prev. Social - 13º Salário	70,42	114.1 IRRF	340,48	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	537,44
				VALOR LÍQUIDO	10.430,84

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78 02 Razão Social/Nome **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.09828.89.3 11 Nome **2812 - MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO**

17 CTPS (nº, série, UF) 98331 / 00012 / SP 18 CPF 294.328.998-10 19 Data de Nascimento 04/07/1977 20 Nome da Mãe **MARIA DAS GRAÇAS DE SOUSA**

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 20/07/2022 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 03/04/2023 27 Cód. Afast. SJ2 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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\$ 10.430,84, 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF: 294.328.998-10

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).

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	1651 / 00000047225-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF/CNPJ:	294.328.998-10
Valor:	R\$ 10.430,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MARIA GRACI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 10:49:41

Código da operação:	00125200
Chave de segurança:	59EUM08LPZL5J9GF



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE TATETI LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000580541 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente TATETI LTDA. ROD. JOAO LEME DOS SANTOS, 579 PQ. VERBANDEIRANTES Cep:18052-780 SOROCABA/SP Fone: 1532290010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000580541 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0565 3699 8500 0334 5500 2000 5805 4111 1339 5690		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230751079432 16/05/2023 17:19:50-03:00
-------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669460761110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 65.369.985/0003-34
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 16/05/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105, CASA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1130352779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 AVENIDA INDEPENDENCIA, 75, UPA DO EDEN		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

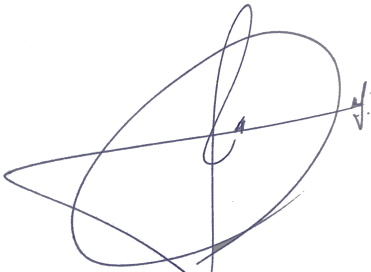
FATURA							

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 7.316,85	
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 7.316,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL AGILE EXPRESSO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RODOVIA SC 401		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
SHW6ETACR157	TINTA ACR METALATEX SL FOSCO 16L BASE XY SHERWIN - 48222021	32091010	560	5405	UN	15,00	487,7900	7.316,85	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 Protocolo: 135230751079432 Acerto referente a NF 570895 emitida dia 11 04 2023 ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 313-Y DO DECRETO 45.490/SP - ENDEREÇO DE ENTREGA: Avenida Independencia, 75 Upa do Eden, Eden, Sorocaba-SP, Upa do Eden - CONTATO: Elton TEL: (15) 9 9741-6769 - PEDIDO DE VENDA: 968826 - EM CASO DE DEVOLUCAO CONSULTE NOSSA POLITICA DE TROCA ATRAVES DO WHATSAPP (15) 32290010.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Orçamento

TATETI

TATETI LTDA.

CNPJ: 65.369.985/0003-34
Endereço: ROD. JOAO LEME DOS SANTOS,579
Bairro: PQ. VER.BANDEIRANTES
Cidade: SOROCABA-SP
CEP: 18052-780 - Telefone: 1532290010
E-mail: tateti@tateti.com.br

**Dados Cliente:**

Código Cliente: NY86HE **Loja:** 01
Nome: Cliente Padrao P Orcamento
Endereço: .
Bairro: .
CEP: -
Cidade: - SP
Contato: **Fone:** ()

Dados Pedido:

Orçamento: AANMXL
Vendedor: 001345
Nome do Vendedor: Sca Cristina Santos
Data Emissão: 14/02/2023 **Hora:** 10:59:33
Orçamento válido até: 17/02/2023

Item	Produto	Descrição	Quantidade Unitario	Quantidade Segund.UM	Valor Unitario	Valor Segund.UM	Desconto	Valor Total
001	SHW6ETACR157	TINTA ACR METALATEX SL FOSCO 16L BASE XY SHERWIN	15,000 UN	0,000	487,7900	0,0000	0,00	7.316,85

Totais:

Total Mercadoria R\$	7.316,85
(+) Frete R\$	0,00
(+) Despesa R\$	0,00
(+) Seguro R\$	0,00
(-) Desconto R\$	0,00
(=) Valor Total R\$	7.316,85

Observação:**Condição de Pagamento:**

Dinheiro 1x R\$ 7.316,85



MAPA DE COTAÇÃO



DATA: 14/02/2023			Tintas PIG			Tateti			Shop das tintas		
NÚMERO DE PROCESSO:											
DESCRICOÃO	UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT
1	Tinta acrílica super lavável	15	Suvinil	R\$ 925,71	R\$ 13.885,65	Metalatex	R\$ 487,79	R\$ 7.316,85	Suvinil	R\$ 539,62	R\$ 8.094,30
2			-		R\$ -			R\$ -			R\$ -
3					R\$ -			R\$ -			R\$ -
4					R\$ -			R\$ -			R\$ -
5					R\$ -			R\$ -			R\$ -
6					R\$ -			R\$ -			R\$ -
7					R\$ -			R\$ -			R\$ -
8					R\$ -			R\$ -			R\$ -
9					R\$ -			R\$ -			R\$ -
10					R\$ -			R\$ -			R\$ -
11					R\$ -			R\$ -			R\$ -
12					R\$ -			R\$ -			R\$ -
13					R\$ -			R\$ -			R\$ -
14					R\$ -			R\$ -			R\$ -
15					R\$ -			R\$ -			R\$ -
16					R\$ -			R\$ -			R\$ -
17					R\$ -			R\$ -			R\$ -
18					R\$ -			R\$ -			R\$ -
19					R\$ -			R\$ -			R\$ -
20					R\$ -			R\$ -			R\$ -
21					R\$ -			R\$ -			R\$ -
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO				R\$ 13.885,65		R\$ 7.316,85		R\$ 8.094,30			
VALOR Á COMPRAR				R\$ 13.885,65		7,316,85		R\$ 8.094,30			
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):			05 DIA ÚTIL			05 DIA UTIL			07 DIAS UTIL		
FRETE:			-			-			-		
NOME VENDEADOR:			ANDERSON			THALITA OLIVEIRA			-		
TELEFONE:			15 99729-5163			15 3229-0010			15 99191-6868		
E-MAIL:			apiai@tintaspig.com.br			sac@tateti.com.br			shoppingdastintas.eden@gmail.com		

OBS: Materiais para reforma da pintura da parte interna da unidade 14/02/2023.

- 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

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 Diretor/Gestor Unidade 154015-2
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	2414 / 00000005213-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TATETI LTDA
CPF/CNPJ:	65.369.985/0001-72
Valor:	R\$ 7.316,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1346 TATETI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 11:55:34

Código da operação:	00133750
Chave de segurança:	HGKNWY32Y6U0H3YL


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE TATETI LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000580543 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente TATETI LTDA. ROD. JOAO LEME DOS SANTOS, 579 PQ. VERBANDEIRANTES Cep:18052-780 SOROCABA/SP Fone: 1532290010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000580543 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0565 3699 8500 0334 5500 2000 5805 4313 6031 5905		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230751084860 16/05/2023 17:20:36-03:00
-------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669460761110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 65.369.985/0003-34
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 16/05/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105, CASA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1130352779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 AVENIDA INDEPENDENCIA, 75, UPA DO EDEN		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

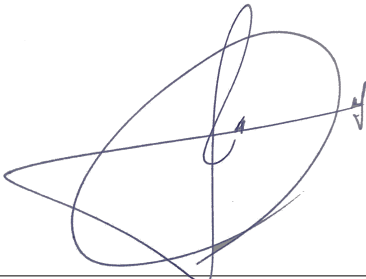
FATURA							

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 1.374,80	
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 1.374,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL AGILE EXPRESSO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RODOVIA SC 401		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
SHW6EESMA002	ESMALTE METALATEX ECO BASE AGUA AC 3,6L BRANCO SHE - 7660001	32091010	560	5405	UN	10,00	137,4800	1.374,80	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 Protocolo: 135230751084860 Acerto referente a NF 570895 emitida dia 11 04 2023 ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 313-Y DO DECRETO 45.490/SP - ENDEREÇO DE ENTREGA: Avenida Independencia, 75 Upa do Eden, Eden, Sorocaba-SP, Upa do Eden - CONTATO: Elton TEL: (15) 9 9741-6769 - PEDIDO DE VENDA: 968827 - EM CASO DE DEVOLUCAO CONSULTE NOSSA POLITICA DE TROCA ATRAVES DO WHATSAPP (15) 32290010.	RESERVADO AO FISCO 
---	--



MAPA DE COTAÇÃO



DATA: 14/02/2023			Tintas PIG			Tateti			Shop das tintas		
NÚMERO DE PROCESSO:											
DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT
1	Tinta esmalte brilhante	10	Suvinil	R\$ 127,78	R\$ 1.277,80	Metalatex	R\$ 137,48	R\$ 1.374,80	Suvinil	R\$ 133,22	R\$ 1.332,20
2			-		R\$ -			R\$ -			R\$ -
3					R\$ -			R\$ -			R\$ -
4					R\$ -			R\$ -			R\$ -
5					R\$ -			R\$ -			R\$ -
6					R\$ -			R\$ -			R\$ -
7					R\$ -			R\$ -			R\$ -
8					R\$ -			R\$ -			R\$ -
9					R\$ -			R\$ -			R\$ -
10					R\$ -			R\$ -			R\$ -
11					R\$ -			R\$ -			R\$ -
12					R\$ -			R\$ -			R\$ -
13					R\$ -			R\$ -			R\$ -
14					R\$ -			R\$ -			R\$ -
15					R\$ -			R\$ -			R\$ -
16					R\$ -			R\$ -			R\$ -
17					R\$ -			R\$ -			R\$ -
18					R\$ -			R\$ -			R\$ -
19					R\$ -			R\$ -			R\$ -
20					R\$ -			R\$ -			R\$ -
21					R\$ -			R\$ -			R\$ -
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO				R\$ 1.277,80		R\$ 1.374,80		R\$ 1.332,20			
VALOR À COMPRAR				R\$ 1.277,80		R\$ 1.374,80		R\$ 1.332,20			
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):			05 DIA ÚTIL			05 DIA ÚTIL			07 DIAS UTIL		
FRETE:			-			-			-		
NOME VEDEDOR:			ANDERSON			THALITA OLIVEIRA			-		
TELEFONE:			15 99729-5163			15 3229-0010			15 99191-6868		
E-MAIL:			apiai@tintaspig.com.br			sac@tateti.com.br			shoppingdastintas.eden@gmail.com		

OBS: Materiais para reforma da pintura da parte interna da unidade 14/02/2023.

- 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

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 Diretor/Gestor da Unidade 154015-2
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Orçamento

TATETI

TATETI LTDA.

CNPJ: 65.369.985/0003-34
Endereço: ROD. JOAO LEME DOS SANTOS,579
Bairro: PQ. VER.BANDEIRANTES
Cidade: SOROCABA-SP
CEP: 18052-780 - Telefone: 1532290010
E-mail: tateti@tateti.com.br

**Dados Cliente:**

Código Cliente: NY86HE **Loja:** 01
Nome: Cliente Padrao P Orcamento
Endereço: .
Bairro: .
CEP: -
Cidade: - SP
Contato: **Fone:** ()

Dados Pedido:

Orçamento: AANNSL
Vendedor: 001345
Nome do Vendedor: Sca Cristina Santos
Data Emissão: 14/02/2023 **Hora:** 16:35:19
Orçamento válido até: 17/02/2023

Item	Produto	Descrição	Quantidade Unitario	Quantidade Segund.UM	Valor Unitario	Valor Segund.UM	Desconto	Valor Total
001	SHW6EESMA002	ESMALTE METALATEX ECO BASE AGUA AC 3,6L BRANCO SHE	10,000 UN	0,000	137,4800	0,0000	0,00	1.374,80

Totais:

Total Mercadoria R\$	1.374,80
(+) Frete R\$	0,00
(+) Despesa R\$	0,00
(+) Seguro R\$	0,00
(-) Desconto R\$	0,00
(=) Valor Total R\$	1.374,80

Observação:**Condição de Pagamento:**

Dinheiro 1x R\$ 1.374,80

**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:	2414 / 00000005213-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TATETI LTDA
CPF/CNPJ:	65.369.985/0001-72
Valor:	R\$ 1.374,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 1345 TATETI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 11:57:05

Código da operação:	00133913
Chave de segurança:	SZQ80U3LEA15A2JH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/03/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 8.799,84		NF-e Nº 000.000.739 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 scrhospitar.com.br scr.hospitar@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.739 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0325 4015 5700 0165 5500 1000 0007 3918 1697 0077 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230471836181 29/03/2023 08:01:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.127.371.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	27/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel José Gimenes, 75		BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:47:39

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 29/04/2023
Valor : R\$ 8.799,84

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 8.799,84	
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 8.799,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL						
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	ALÍQ. % IPI
0001	INDICADOR BIOLÓGICO 24 HORAS - CLEAN TEST	38210000	0103	5102	UN	4	450,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	ETIQUETA INDICADORA 3 LINHAS VAPOR CD23	38229000	0103	5102	UN	24	164,16	0,00	3.939,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	INDICADOR QUÍMICO CLASSE 5 - INTEGRON Pacote com 200 unidades. Tipo mudança de cor. Marca : INTEGRON	59112010	0103	5102	UN	10	200,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036	INDICADOR P/ LAVADORA ULTRASSONICA CDWA3 X 200	38229000	0103	5102	UN	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30	48114110	0103	5102	UN	30	8,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C-1001	TESTE PARA SELADORA ROTATIVA - SEAL TEST	38229000	0103	5102	UN	1	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL DE CME 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 20230319110. - PAGAMENTO PARA 30 DIAS. Conta para depósito : Banco Itau (341) Agência : 0152 S C RODRIGUES	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 8.799,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 739 SCR
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 14:46:32

Código da operação:	00152616
Chave de segurança:	8FJGA6TXRH1QFLH7



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29454
		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 29454 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230324711499000103550010000294541933185921 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	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230434938228 22/03/2023 10:27
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	22/03/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:23

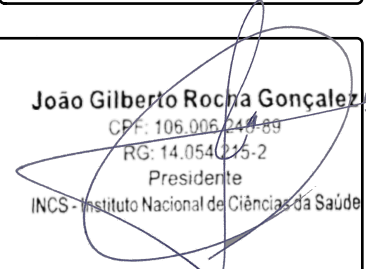
FATURA			

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	22932,00
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	22932,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU				SP	33280494000164
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1			COD 52981				

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
7896026301633	ACTILYSE 50MG INJ FA+DIL 50ML Lote: 204627, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2022, PMC: 4.658,10	30049019	060	5405	UN	6,00	3822,00	22932,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MEDI CAMENTOS 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 20230319105. - DEPOSITO VENC 10/04/2023 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Val Tributos Não Apurado R\$22.932,00 (100,00%)	 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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: 16/03/2023 13:17

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: 17/03/2023 13:20

Observação: Fornecimento de MEDICAMENTOS no mês de MARÇO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7896026301633	ACTILYSE 50MG INJ FA+DIL 50ML	BOEHRINGER	6	4.658,10	17,95	22.932,00

Total 22.932,00

SEM VALOR FISCAL

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 22.932,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 52981 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 14:50:52

Código da operação:	00153325
Chave de segurança:	55FKCLMYHSJ9C5M



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº428 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 428 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0004 2818 5057 2003 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 135230490357201 31/03/2023 19:14:04	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 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 EMISSÃO 31/03/2023		
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2023	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 19:12:51

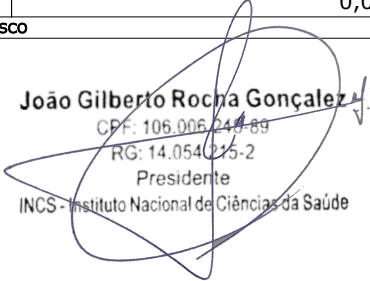
FATURA / DUPLICATA	
001 10/04/2023 43.283,50	

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 43.283,50	
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 43.283,50

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 %
239	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - EQUIPLEX	30049099	0101	5102	AMP	400	0,7900	316,00	0,00	0,00	0,00	0	0
247	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ UI - TEUTO	30041013	0101	5102	AMP	400	14,4000	5.760,00	0,00	0,00	0,00	0	0
258	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV - BLAU	30042059	0101	5102	AMP	1200	5,9500	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000746	CETOPROFENO 100 MG IV. AMP. PO - UNIAO QUIMICA	30049029	0101	5102	AMP	500	6,9900	3.495,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1911	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP - HIPOLABOR	30049029	0101	5102	AMP	400	3,8900	1.556,00	0,00	0,00	0,00	0	0
261	CLINDAMICINA 150MG/4ML - HYPOFARMA	30032029	0101	5102	AMP	50	6,9000	345,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000418	COMPLEXO B IM/IV. AMP. 2 ML - HYPOFARMA	30049099	0101	5102	AMP	800	4,9000	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2058	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA	30043290	0101	5102	AM	1200	3,9000	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0	0
270	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - Uniao Quimica	30049039	0101	5102	AMP	300	2,2200	666,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	30039099	0101	5102	AMP	1500	2,7000	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0	0
386	NAUSICALM B6 INJ IM 1ML HS UNIAO QUIMICA . - 368010 - UNIAO QUIMICA	30045090	0101	5102	AMP	200	8,1000	1.620,00	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	600	5,1900	3.114,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C1	30049065	0101	5102	CAPS	60	3,1000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04210	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADION IM/SC	30049099	0101	5102	AMP	50	3,5000	175,00	0,00	0,00	0,00	0	0
283	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST - ISOFARMA	30049099	0101	5102	AMP	400	1,1000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HALOP1	HALOPERIDOL 5mg - 1ml - UNIAO QUIMICA	29333915	0101	5102	AMP	50	3,8500	192,50	0,00	0,00	0,00	0	0
I02905	MIDAZOLAM 5MG 10ML - HIPOLABOR	30049099	0101	5102	AMP	100	5,1700	517,00	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		RESERVADO AO FISCO	
Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de ABRIL/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 20230419111. Trib aprox R\$: 5.824,26 Federal, R\$: 5.199,01 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.		 João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	



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

1

428

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0004 2818 5057 2003

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

135230490357201 31/03/2023 19:14:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
368	OMEPRAZOL 20MG CT - CAPS GEL DURA - PHARLAB	30049069	0101	5102	CA	60	0,1500	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0
305	ONDANSETRONA 02MG/ML IM/IV 02ML - HIPOLABOR	30049099	0101	5102	AMP	800	3,5200	2.816,00	0,00	0,00	0,00	0	0
306	PROMETAZINA 25 MG/ML AMP. 2 ML - HIPOLABOR	30049079	0101	5102	AMP	300	4,1000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0	0
47788	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML - GREENPHARMA	30049039	0101	5102	AMP	50	2,0500	102,50	0,00	0,00	0,00	0	0
25	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML - PROLINK	38089429	0101	5102	UN	200	2,0200	404,00	0,00	0,00	0,00	0	0
218	SORO GLICOSE 5% SF 500ML	30049099	0101	5102	UN	35	15,7000	549,50	0,00	0,00	0,00	0	0

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 43.283,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 428 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 14:56:59

Código da operação:	00154098
Chave de segurança:	W3FQ82WCNVLJG6XQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº429 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 429 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0004 2910 7885 5169 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 135230490479249 31/03/2023 19:42:57	

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	31/03/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 19:40:25

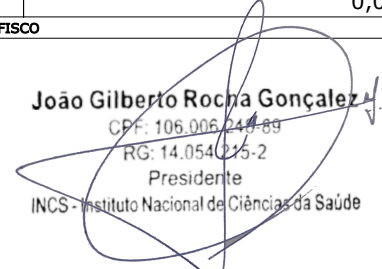
FATURA / DUPLICATA	
001 10/04/2023 20.547,00	

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 20.547,00	
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 20.547,00

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 %
ATADU1	ATADURA DE RAYON 75X5 - POLARFIX	30059090	0101	5102	UN	10	10,9000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
33	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	20	8,6000	172,00	0,00	0,00	0,00	0	0
35	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	30	12,9000	387,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2018	ATADURA DE CREPE 20CM 1,80M - DZ - UNITEX	30059090	0101	5102	DZ	20	18,9000	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0
28	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - NATHY	52030000	0101	5102	RL	48	17,8500	856,80	0,00	0,00	0,00	0	0
43	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL - DESCARPACK	39269030	0101	5102	UN	100	5,1000	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
76	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML - LETOMED	39269030	0101	5102	UN	150	0,4000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
81	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0101	5102	UN	1800	0,7500	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100635	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	0101	5102	UN	2500	1,1500	2.875,00	0,00	0,00	0,00	0	0
108	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE	30061090	0101	5102	CX	5	51,8400	259,20	0,00	0,00	0,00	0	0
124	FRASCO NUTRICA0 ENTERAL 300ML	39269030	0101	5102	UN	50	1,3000	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137	LANCETA ESTERIL 28G GLUCOLEADER CX C/ 100	90183930	0101	5102	CX	10	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
173	SERINGA DESC 05ML SEM AG - SLIP - DESCARPACK	90183119	0101	5102	UN	1000	0,2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
172	SERINGA DESC 03 ML SEM AG - SLIP - PROCARE	90183119	0101	5102	UN	5000	0,1800	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324501	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX2000UN	90183119	0101	5102	UN	2000	0,4700	940,00	0,00	0,00	0,00	0	0
197	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML - DESCARPACK	90183921	0101	5102	UN	40	3,7000	148,00	0,00	0,00	0,00	0	0
200	SONDA FOLEY 2V 20FR BAL 30ML - DESCARPACK	90183921	0101	5102	UN	60	3,7000	222,00	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 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de ABRIL/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 20230419110. Trib aprox R\$: 2.764,60 Federal, R\$: 3.241,28 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  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--



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

1

429

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0342 6044 4600 0175 5500 1000 0004 2910 7885 5169

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

135230490479249 31/03/2023 19:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
213	SONDA URETRAL N 08 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	100	0,7900	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0
214	SONDA URETRAL N 10 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	100	0,7900	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 OCPII CX50	38221920	0101	5102	UN	100	37,5000	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0	0
COMPR4	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 23X25	30059090	0101	5102	UN	100	37,0000	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fio234	FIO AGULHADO NYLON - 4020 C/24 PROCARE - LOTE: 41922101 DT. VALID: 31/10/2027	30061090	0101	5102	CX	5	51,8400	259,20	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD2	FRALDA GER GG	96190000	0101	5102	PC	400	2,4000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD3	FRALDA GERIATRICA G	96190000	0101	5102	UN	300	2,1000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA11	SONDA NUTRI ENTER 12	90183929	0101	5102	UN	60	15,0500	903,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA12	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,0	90183929	0101	5102	UN	30	4,3900	131,70	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA13	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5	90183929	0101	5102	UN	30	4,3900	131,70	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA14	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0	90183929	0101	5102	UN	30	4,3900	131,70	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA15	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,5	90183929	0101	5102	UN	30	4,3900	131,70	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA16	SONDA URETRAL 4	90183929	0101	5102	UN	100	0,7900	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 20.547,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 429 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 14:58:40

Código da operação:	00154281
Chave de segurança:	EHGL4C0CRF5M18FZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 12/04/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000094535
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 000094535 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230410463489000191550010000945351005076255</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 135230552787710 12/04/2023 15:39:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:39:12

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 779,40	VALOR DO ICMS 140,29	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.579,40	
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 2.579,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZAO 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 127,000	PESO LÍQUIDO 127,000

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\$: 104,83 Federal e 15,59 Estadual	29051100	000	5102	UN	60,000	12,9900	779,40	779,40	140,29	18,00
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAS Trib aprox R\$: 351,90 Federal e 324,00 Estadual	39241000	060	5405	PT	500,000	3,6000	1800,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES . Fornecimento de DML no mes de ABRIL/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230419113. Trib aprox R\$: 456,73 Federal e 339,59 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	--



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



180732

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
05/04/2023 08:34:15	05/04/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14462 - ALCOOL GEL 70 0800ML - PREMISSE	29051100	60,000 UN	12,990	779,40
25438 - COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAI	39241000	500,000 PT	3,600	1.800,00
Total R\$=				2.579,40

OBSERVAÇÃO
. "Fornecimento de DML no mês de ABRIL/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba – OC 20230419113." DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 - COMERCIAL JVD 10.463.489/0001-91

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

**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\$ 2.579,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 180732 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:00:38

Código da operação:	00154520
Chave de segurança:	AJPUTGNR58E30SFG


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 2.895 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0441 7401 4000 0183 5500 1000 0028 9510 0062 8436 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 135230557719442	
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	13/04/2023
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 UBS EDEN SOROCABA		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
2895/001 13/04/2023 2.124,75

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 2.124,75		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 425,24	TOTAL DA NOTA 2.124,75

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 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00003	PESO BRUTO 68,500	PESO LÍQUIDO 67,500	

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
202107	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA (C/1000UND)	58079000	0102	5102	ML	4	199,00	796,00	0,00	0,00		176,71
226410	PILHA PEQUENA AA C/04 ELGIN	85061019	0500	5405	CJ	55	9,30	511,50	0,00	0,00		0,00
230031	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	48211000	0102	5102	PT	3	29,00	87,00	0,00	0,00		22,79
230725	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	48211000	0102	5102	PT	3	29,00	87,00	0,00	0,00		22,79
230724	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	48211000	0102	5102	PT	3	29,00	87,00	0,00	0,00		22,79
170109	BOBINA PIC. P/UNIT 4.5X10 S/FITA CR 10MI	39232190	0102	5102	PT	1	285,00	285,00	0,00	0,00		100,43
150219	CLIPS 8/0 GALVANIZADO C/170UND Cód. Barras: 7894091004343	83059000	0102	5102	CX	2	11,20	22,40	0,00	0,00		7,01
150463	CLIPS 6/0 GALVANIZADO C/220UND	83059000	0102	5102	CX	2	10,50	21,00	0,00	0,00		6,57
150098	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/720UND	83059000	0102	5102	CX	5	10,90	54,50	0,00	0,00		17,05
230499	ENVELOPE SACO KRAFT NAT. 176X250 (C/250UND)	48171000	0500	5405	CX	1	64,00	64,00	0,00	0,00		19,81
156275	PASTA FICHARIO OF 4ARG. 7CM PR 4750 ACP Cód. Barras: 7897027210702	42021210	0500	5405	UN	3	31,20	93,60	0,00	0,00		29,29
150471	PERCEVEJO LATONADO (C/100UND) Cód. Barras: 7897531301101	73170010	0500	5405	CX	5	3,15	15,75	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP FORNECIMENTO MAT EXPEDIENTE ABRIL/2023 GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SOROCABA OC 20230419115 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 12/04/2023 ORC.973280 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: MARCOS VINICIU BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 137.69 Federal, 287.55 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda www.fkn.com.br		Gerado em 13/04/2023 às 11:03 pelo Unid DANFE 8.8.13.2011 www.fkn.com.br	
RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.895.		CNPJ: 09.268.215/0023-78	
EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: 2.124,75 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		RG: 14.059.215-2	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Presidência: 2.895	
		INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
		SÉRIE 1	



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

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

PROPOSTA: 973.280
PAG: 1
EMISSÃO: 21/03/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 04/04/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	202107.1	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA (C/1000UND)	ML	4	199,0000	796,00
2	226410.0	PILHA PEQUENA AA C/04 ELGIN	CJ	55	9,3000	511,50
3	230031.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	PT	3	29,0000	87,00
4	230725.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	PT	3	29,0000	87,00
5	230724.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	PT	3	29,0000	87,00
6	170109.0	BOBINA PIC. P/UNIT 4,5X10 S/FITA CR 10MI	PT	1	285,0000	285,00
7	150219.0	CLIPS 8/0 GALVANIZADO C/170UND	CX	2	11,2000	22,40
8	150463.0	CLIPS 6/0 GALVANIZADO C/220UND	CX	2	10,5000	21,00
9	150098.0	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/720UND	CX	5	10,9000	54,50
10	230499.1	ENVELOPE SACO KRAFT NAT. 176X250 (C/250UND)	CX	1	64,0000	64,00
11	156275.0	PASTA FICHARIO OF 4ARG. 7CM PR 4750 ACP	UN	3	31,2000	93,60
12	150471.0	PERCEVEJO LATONADO (C/100UND)	CX	5	3,1500	15,75

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 2.124,75

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

Cond. pagamento.....: A VISTA
Prazo entrega.....: 3 DIAS
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.124,75
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC FIKAS
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:02:29

Código da operação:	00154726
Chave de segurança:	F95A8Q2UF2W7XSE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

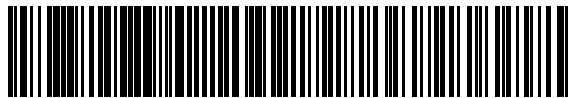
VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.269
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0421 2386 8000 0156 5500 1000 0472 6910 0074 6636

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

135230550293488 - 12/04/2023 10:20:22

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 CIÊNCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

12/04/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

18103-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

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

SP

FONE / FAX

00000000000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Yenc. 12/04/2023
Valor R\$ 2.859,40

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	2.859,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,49	0,00	2.859,40

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

QUANTIDADE

260

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00260

PESO BRUTO

260,000

PESO LÍQUIDO

260,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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	200,0000	9,8000	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030019	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	FD	40,0000	21,8000	872,00	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	10,0000	1,3700	13,70	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	10,0000	1,3700	13,70	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

e a Pref. Mun. de Sorocaba aOCa20230419113

Trib aprox R\$: 370.71 Federal, 344.78 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 715,49

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



À
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
RUA JOSÉ MIGUEL GIMENEZ 75
18103-000 EDEN SOROCABA SP
CNPJ: 09.268.215/0023-78 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): ALEX
REF:
EMAIL: compras1@integralogsau.de.com.br

PROPOSTA: 36.416
PAG: 1
EMISSÃO: 21/03/2023
COD.CLI: 001801
TEL: (41) 2138-6949
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 05/04/2023
SEU PEDIDO:

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

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
1	010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	200,000	9,8000		1.960,00
2	030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 BRANCO	FD	71,000	21,8000		1.547,80
3	010127.0	SABONETE ANTISSEPTICO 800ML AUDAX	UN	96,000	11,3000		1.084,80
4	010590.0	ESPONJA DUPLA FACE AZUL	UN	10,000	1,3700		13,70
5	010347.0	ESPONJA DUPLA FACE ROSA	UN	10,000	1,3700		13,70

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF)

VALOR TOTAL R\$: 4.620,00

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

Cobrança: DOC/TED
Vendedor: VITÓRIA EMBALAG

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 COMERCIO DE DESCART
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 4.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 36.416 VITORIA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:18:54

Código da operação:	00157033
Chave de segurança:	L987WZWJFRSA7XPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



12/04/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:52:37
N.º agendamento:		3686158
TED agendado p/:		12/04/2023
Data agendamento:		12/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.084,80
REMETENTE		
Cooperativa:		5052
Conta:		17.533-1
Nome:	VITORIA EMBALAGENS - COMERCIO DE	
	DESCARTAVEIS LTD	
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	3915-PINHAIS	
Conta:	5.411-6	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Incs	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	
Autenticação:	50522304123686158	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 29692
		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 29692 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000296921948316291 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 135230509744426 04/04/2023 17:29	
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	04/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:26

FATURA

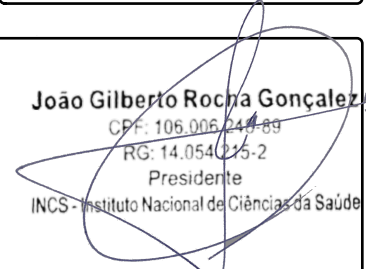
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6832,00	VALOR DO ICMS 1229,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6832,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6832,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE				24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53624	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	
36927675503641	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA INFUSAO LM UNIT R.TI*PA300WY01	90189010	200	5102	UN	50,00	36,80	1840,00	0,00	1840,00	331,20	0,00	18,00	0,00	
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL L: 210326B V: 08/23	90189010	000	5102	UN	160,00	31,20	4992,00	0,00	4992,00	898,56	0,00	18,00	0,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox: R\$994,16 Federal, R\$819,84 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de ABRI L no mês de ABRI L/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 20230419120. PAGTO VIA DEPOSITO EM 10/04/2023 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-X local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000	 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 6.832,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29692 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:21:27

Código da operação:	00157611
Chave de segurança:	WLLL5V0V08NYF2XS


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29699
		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 align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 29699 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230424711499000103550010000296991141309504</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230513776153 05/04/2023 10:06
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 05/04/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:04

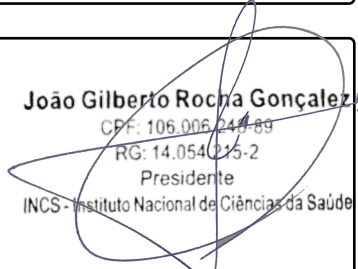
FATURA

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	
861,99	155,16	0,00	0,00	914,38	
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	914,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53577	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 V: 08/23	21069090	000	5102	UN	3,00	72,90	218,70	0,00	218,70	39,37	0,00	18,00	0,00
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF L: 29SL2743 V: 08/23	21069090	000	5102	UN	8,00	67,31	538,48	0,00	538,48	96,93	0,00	18,00	0,00
7891000291641	NUTREN SENIOR BAUNILHA 200ML L: 3009046001 V: 01/04/24	19019090	020	5102	UN	10,00	15,72	157,20	0,00	104,81	18,86	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox: R\$122,98 Federal, R\$164,59 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>

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:	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\$ 914,38
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29699 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:23:26

Código da operação:	00157866
Chave de segurança:	ETGHNXY0X2NX5USA


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29709
		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 29709 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000297091036241855 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 135230514492322 05/04/2023 11:24	
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	05/04/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/04/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:09

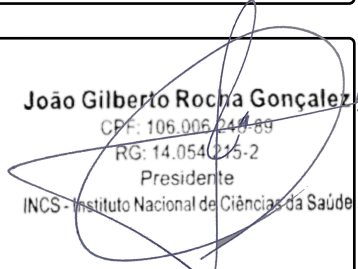
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11214,00	VALOR DO ICMS 2018,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17658,40	
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 17658,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53525	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
7897889100708	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 C/100 INJEX L: 172/22 F: 03/22 V: 03/2027	90183921	060	5405	UN	20,00	55,00	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714305018	AP. BARBEAR CARTELA C/24 LORDII	82121020	260	5405	UN	2,00	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898611590460	ATADURA ELAST COHESIVE BAN VITALTAPE BEGE 5CMx4,5CM UNID	30059090	200	5102	UN	10,00	79,80	798,00	0,00	798,00	143,64	0,00	18,00	0,00
7897018520100	BANDAGEM BLOOD STOP 500'S 90 UNID - L: 08423 F: 03/23 V: 03/26 10 UNID - L: 11523 F: 03/23 V: 03/26	30051090	060	5405	UN	100,00	19,50	1950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898415521349	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS GRANDESC L: 13FC0123/PS F: 01/23 V: 01/28	48194000	000	5102	UN	160,00	10,20	1632,00	0,00	1632,00	293,76	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG ADULTO LESSA C/50 L: 33622S06M000 F: 13/08/22 V: 12/08/25	90181990	200	5102	UN	160,00	15,50	2480,00	0,00	2480,00	446,40	0,00	18,00	0,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX L: 0063305A F: 01/2023 V: 01/2025	30051030	060	5405	UN	120,00	15,00	1800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780148117	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMx10M WILTEX L: 20220720 F: 20/07/22 V: 19/07/27	30051020	160	5405	UN	240,00	4,23	1015,20	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 ABRIL/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 2023041910. PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-X Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel J	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**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 29709

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000297091036241855

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

135230514492322 05/04/2023 11:24

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
17899780129489	INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS WILTEX 50'S L: 20220920 F: 20/09/22 V: 19/09/27	90189099	000	5102	UN	20,00	55,00	1100,00	0,00	1100,00	198,00	0,00	18,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN L: BR170/102-23 F: 03/23 V: 03/28	48030090	000	5102	UN	100,00	11,90	1190,00	0,00	1190,00	214,20	0,00	18,00	0,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTICO C/50 WILTEX L: 103.537 F: 25/09/22 V: 25/09/2027	62101000	000	5102	UN	100,00	7,50	750,00	0,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
17842826050032	SERINGA DESC LUER SLIP S/AG 5ML C/500 SR L: K10 F: 02/01/23 V: 02/01/28	90183111	160	5405	UN	4,00	125,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826100034	SERINGA LUER SLIP S/AG 10ML C/250 SR L: K70 F: 19/01/23 V: 19/01/28	90183119	100	5102	UN	24,00	117,50	2820,00	0,00	2820,00	507,60	0,00	18,00	0,00
17899780148664	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR.18 BALAO C/10 WELL LEAD L: 2203010333 F: 20/03/22 V: 19/03/27	90183921	600	5102	UN	3,00	37,00	111,00	0,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº16 30ML WELL LEAD C/10 L: 2204010848 F: 15/04/22 V: 14/04/27	90183921	700	5102	UN	6,00	37,00	222,00	0,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00
17898157724302	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº18 30CC SOLIDOR 10'S L: 09422061 F: 06/22 V: 06/27	90183921	700	5102	UN	3,00	37,00	111,00	0,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

osé Gí menez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Trib aprox: R\$2.695,70 Federal, R\$2.671,87 Estadual e R\$0,00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 17.658,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29709 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:27:04

Código da operação:	00158321
Chave de segurança:	G2EMUS02TR2NLWS3



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29675
		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 29675 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000296751133182205 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 135230502326486 03/04/2023 17:20	
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	03/04/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 970,24	VALOR DO ICMS 174,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26708,89	
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 26708,89

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 45	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53517	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
7898470682054	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/100 AMP Lote: BD024/22, Validade: 06/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 991,19	30049099	060	5405	UN	1,00	980,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP Lote: 25961586, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 655,00	30043933	060	5405	UN	3,00	449,50	1348,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125013	BEPEBEN 600.000UI FRASCO-AMPOLA 50S Lote: 2501213, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 1.200,13	30041013	060	5405	UN	2,00	875,00	1750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897499450002	BERIBUMIN 200G 50ML FRASCO-AMP Lote: P100420233, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2021, PMC: 257,72	30021236	000	5102	UN	4,00	242,56	970,24	0,00	970,24	174,64	0,00	18,00	0,00
7898123905677	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: T009/22, Validade: 01/2024, Fabricação: 02/2022, PMC: 503,00	30043210	060	5405	UN	5,00	398,00	1990,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORN DE MEDI CAMENTOS NOMÉS 04/23 NA UP A EDEN EM CONFORMI DAD E COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 2022.3949 F I RAMDO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA, OC 20230419111 - PAGTO DIA 10/04 /23 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C24855-x ENTREGA : R MI GUEL GI MENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$3.728,11 Federal, R\$3.324,98 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



**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

1 - Saída

Nº 29675

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000296751133182205

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

135230502326486 03/04/2023 17:20

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
7899498608460	GLIQCORT 100MG PO LIOF INJ IM IV C/50 FRASCOS Lote: 78RH3649, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 349,50	30043210	060	5405	UN	3,00	349,50	1048,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898560664878	HEPTRIS 20MG/0,2ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S Lote: AA08801A, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 343,59	30049099	060	5405	UN	5,00	299,00	1495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898560664939	HEPTRIS 40MG/0,4ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S Lote: AB03853C, Validade: 07/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 312,00	30049099	260	5405	UN	10,00	312,00	3120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676427806	KOLLAGENASE C/CLOR POM BISNAGA 30G C/10 Lote: 22100662, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 519,49	30049019	560	5405	UN	1,00	299,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166041028	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML C/100 AMPOLAS FARMACE Lote: MT22J035, Validade: 10/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 160,00	30039051	060	5405	UN	3,00	160,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916140089	SIMETICONA 75MG GTS 15ML LEGRAND Lote: 3D5153, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 13,11	30049099	560	5405	UN	30,00	3,80	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595609854	SINVASTATINA 20MG 30'S SANDOZ Lote: ML3814, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 118,27	30049099	060	5405	UN	17,00	5,70	96,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898179363308	SORO FISIOL 0,9% 500ML SF FARMARIN	30049099	060	5405	UN	200,00	10,19	2038,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677188	SORO FISIOL 0,9% 1000ML SF EQUIPLEX	33079000	060	5405	UN	30,00	15,82	474,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677331	SORO FISIOL 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	175,00	8,05	1408,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677157	SORO FISIOL 100ML EQUIPLEX	30049099	060	5405	UN	1200,00	6,74	8088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007676235	SORO FISIOL AMPOLA 10ML 200'S EQUIPLEX	30049099	060	5405	UN	6,00	118,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006280507	TOPCOID GEL 40G Lote: 2216560, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2022, PMC: 30,96	30049099	060	5405	UN	10,00	29,94	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	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\$ 26.708,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29675 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:29:30

Código da operação:	00158672
Chave de segurança:	SKKNNH6NF8FCP9W0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 29744
		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 29744 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230424711499000103550010000297441737354221</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</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 05/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:44			

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1039,35	VALOR DO ICMS 187,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1039,35	
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 1039,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53685	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
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML L:29SH2077 F:06/22 V:06/23	21069090	000	5102	UN	15,00	69,29	1039,35	0,00	1039,35	187,08	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
Trib aprox: R\$139,79 Federal, R\$187,08 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/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 DIETAS no mês de ABRIL/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 20230419114</p> <p>PAGAMENTO DIA 10/04/2023 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-X</p> <p>local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

**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\$ 1.039,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29744 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:31:10

Código da operação:	00158898
Chave de segurança:	8LQE3SX5NAH719P2


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29745
		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 29745 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230424711499000103550010000297451083559811</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
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 05/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:09	

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	11733,50
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
				11733,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	CNPJ/CPF 24019973000130	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53620	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
7897595637642	ACICLOVIR 200MG 25'S NOVARTIS Lote: MM6813, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 71,38	30049069	060	5405	UN	8,00	29,25	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S Lote: 74694, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 21,34, Qtd.: 30 Lote: 75712, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 21,34, Qtd.: 95	30049099	060	5405	UN	125,00	7,80	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004700458	AMOXICILINA 250MG SUSP 150ML EMS Lote: 3G3699, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 47,57	30041012	060	5405	UN	100,00	22,99	2299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112192060	AMOXICILINA 500MG C/500 CAPS GEL DURA TEUTO Lote: 92060274, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 410,00	30041012	060	5405	UN	1,00	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862992255	AZITROMICINA 500MG C/5 CPR REV MEDQUIMICA Lote: O21780, Validade: 06/2024,	30042029	060	5405	UN	40,00	13,70	548,00	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	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de MEDICAMENTOS PARA MUNICÍPIOS no mês de ABRIL /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 2 0230419112. //R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 1 8103-000 // PAGTO 10/04/23 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-X</p> <p>Tri b aprox: R\$1.578,16 Federal, R\$1.408,02 Estadual e R\$0,00 Municipal</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 29745

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000297451083559811

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

135230517472907 05/04/2023 18:13

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
7898216365685	Fabricação: 06/2022, PMC: 41,41 AZITROMICINA 600MG PO SUSP PHARLAB Lote: 22006305, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 29,47, Qtd.: 5 Lote: 230806, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2019, PMC: 29,47, Qtd.: 70 Lote: 231210, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 29,47, Qtd.: 75	30042029	060	5405	UN	150,00	22,99	3448,50	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	13,00	68,00	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095200425	HYSTIN 2MG 20'S Lote: 2300265, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 10,88	30049069	060	5405	UN	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523209142	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G CIMED Lote: 2222837, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 10,70, Qtd.: 60 Lote: 2225279, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 10,70, Qtd.: 40	30039099	060	5405	UN	100,00	6,74	674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905141	PARACETAMOL 500MG 500'S HIPOLABOR Lote: 1367/22M, Validade: 10/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 125,00	30049045	060	5405	UN	2,00	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898016413333	REIDRATANTE IFAL PO 27,9G ENVELOPE 100'S Lote: 57222, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 210,03	30049029	560	5405	UN	10,00	199,00	1990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	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\$ 11.733,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29745 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 15:32:55

Código da operação:	00159094
Chave de segurança:	VPQE73RCLPSCVLNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 30/03/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.850,00		NF-e Nº 000007734 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007734 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0302 7025 8600 0161 5500 1000 0077 3410 0440 5990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230481716075 30/03/2023 14:51:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 30/03/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:55:49

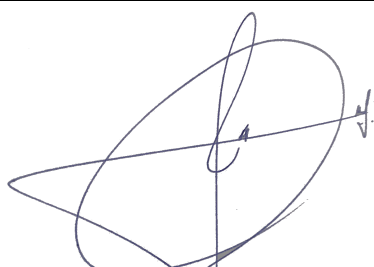
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007734	2.850,00	0,00	2.850,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2023	2.850,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	954,18	2.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5405	UN	100,0000	28,500	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL oc n. 20230419119 DEP SICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 Não gera crédito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 441,18 Federal e R\$ 513,00 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 2.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7734 ROSA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 16:20:14

Código da operação:	00165628
Chave de segurança:	726XGG6Q0F9ANYLK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da Nota
00029592

Data e Hora de Emissão
13/01/2023 09:06:10

Código de Verificação
f4808b85



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
CPF/CNPJ: **00.331.788/0016-03** Inscrição Municipal: **00061293-6**
Endereço: **RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº000557 - BAIRRO NOVA APARECIDA - CEP:13069472**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 37813000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AV AV ANTONIO COMITRE, Nº1393 - SALA 51 - Bairro PQ CAMPOLIM - CEP:18047-620**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **rafael.santos@incs.org.br;financeiro@incs.org.br** Telefone: **(41) 99783005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL| CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP** Condição de Pagamento:
58 - 28 DIAS DA DATA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL	1	540,00	540,00

PIS (0,6500%): R\$ 3,51	COFINS (3,0000%): R\$ 16,20	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 5,40
-----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 540,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 27,00
---	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2023** Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Recolhimento: **ISS a Recolher pelo Prestador** Tributável: **TRIBUTÁVEL**
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: **10/02/2023**
CNAE: **4322-3/01-01**
Descrição da Atividade: **MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e**
RPS: **29582/NF (13/01/2023)**

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: **106.006.244-89**
RG: **14.054.015-2**
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00028.972131 3 92570000051489

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000002897213
Número do documento 1546523	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 10/02/2023	Valor documento R\$ 514,89		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62
AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51
PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,51 APOS 10.02.23
MULTA DE R\$ 10,30 (2,00 %) A PARTIR DE 11/02/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0029592

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00028.972131 3 92570000051489

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/02/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 13/02/2023	Nº documento 1546523	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	Carteira / Nosso número 000002897213
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 514,89
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,51 APOS 10.02.23 MULTA DE R\$ 10,30 (2,00 %) A PARTIR DE 11/02/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto / Abatimentos
NOTA FISCAL: 0029592					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62
AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51
PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 514,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29592 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 16:36:14

Código da operação:	00167640
Chave de segurança:	H0LU7GZLWJM4XQMJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00292.491982 3 92770000118500

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000029249198
Número do documento 0098110	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 02/03/2023	Valor documento R\$ 1.185,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,17 APOS 02.03.23
MULTA DE R\$ 23,70 (2,00 %) A PARTIR DE 03/03/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0024353

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00292.491982 3 92770000118500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/03/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 02/02/2023	Nº documento 0098110	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	Carteira / Nosso número 000029249198
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.185,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,17 APOS 02.03.23 MULTA DE R\$ 23,70 (2,00 %) A PARTIR DE 03/03/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto / Abatimentos
NOTA FISCAL: 0024353					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 1.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24353 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 16:38:11

Código da operação:	00167868
Chave de segurança:	KCJA27R9SQYGMJTG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 178,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº.
000.041.810
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.041.810**
Série **221**
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO

3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0418 1019 7605 1520

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

135230178377093 - 03/02/2023 09:10:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

03/02/2023

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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
178,50	32,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	176,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,57	178,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

36.454.598/0001-36

ENDEREÇO

RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798338943119

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CILINDROS

MARCA

021144971

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,625

PESO LÍQUIDO

6,625

DADOS DE INTERESSE / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

RESERVADO AO FISCO

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

ALÍQ. IPI

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem (144971) Estab(21) - Lote: 20040576 / 20040564 / 20040552 / 20040505 / NF de Carga: Serie: 221
 Numero: 0041804 Data da Carga: 03/02/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s)
 email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br
 auxiliar.financeiro@incs.org.br
 auxiliar.financeiro4@incs.org.br
 coordadm.upaeden@incs.org.br
 coordadm.upaeden@incs.org.br
 SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP,
 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT
 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO
 RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO
 ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS
 DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO
 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS
 CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS
 FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
 ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660
 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio:
 SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário:
 fiscal.upasanmarino@incs.org.br
 administrativo@incs.org.br
 Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.275-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.810
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0418 1019 7605 1520

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

135230178377093 - 03/02/2023 09:10:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

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
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	18,0000	36,00	37,00	6,66		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38		18,00	
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.016-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00029.227204 7 92780000017850

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000002922720
Número do documento 0098158	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 03/03/2023	Valor documento R\$ 178,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,18 APOS 03.03.23
MULTA DE R\$ 3,57 (2,00 %) A PARTIR DE 04/03/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0041810

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00029.227204 7 92780000017850

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/03/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 03/02/2023	Nº documento 0098158	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	Carteira / Nosso número 000002922720
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 178,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,18 APOS 03.03.23 MULTA DE R\$ 3,57 (2,00 %) A PARTIR DE 04/03/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto / Abatimentos
NOTA FISCAL: 0041810					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 178,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41810 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 16:41:43

Código da operação:	00168462
Chave de segurança:	FVGPSSZJ3ZY2J3AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00293.018909 7 92810000324725

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000029301890
Número do documento 1549646	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 06/03/2023	Valor documento R\$ 3.247,25		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 3,20 APOS 06.03.23
MULTA DE R\$ 64,95 (2,00 %) A PARTIR DE 07/03/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0204332

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00293.018909 7 92810000324725

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/03/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 06/02/2023	Nº documento 1549646	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	Carteira / Nosso número 000029301890
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 3.247,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 3,20 APOS 06.03.23 MULTA DE R\$ 64,95 (2,00 %) A PARTIR DE 07/03/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto / Abatimentos
NOTA FISCAL: 0204332					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 3.247,25
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 204332 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2023
Data / Hora da operação:	11/04/2023 16:46:09

Código da operação:	00168987
Chave de segurança:	37EFWTVX4V7RQ9E4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	756
Agência e Conta do remetente:	5052/000000017533-1
Nome do remetente 1:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO
CPF/CNPJ do rementente 1:	21238680000156
Valor (R\$):	1.084,80
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	12/04/2023

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/04/2023 14:57:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
10135375792682152

12- Total a Recolher
1.425,53

13- Data de Validade = 12/04/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000140	255302392025	304121013539	757926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/04/2023 14:57:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
10135375792682152

12- Total a Recolher
1.425,53

13- Data de Validade = 12/04/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000140	255302392025	304121013539	757926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

**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:
858900000140 255302392025 304121013539 757926821529

Identificador: 10135375792682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 12/04/2023

Valor recolhido: 1.425,53

Identificação da operação: GRRF MARIA GRACILENE

Data / hora: 12/04/2023
Data de Débito: 12/04/2023

Código da operação: 00530300
Chave de segurança: 12URLUK4UN429SEN

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INCS - EDEN

Relação para Depósito a Pensionistas

Mês/Ano: 01-23

Funcionário: 002297 - FILIPI ESTACIO BUENO

Valor Pensão: R\$820,75

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\$ 802,78
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2023
Data / Hora da operação:	12/04/2023 10:59:41

Código da operação:	00121610
Chave de segurança:	W4A9FEZCF94GV36V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 20.976
SÉRIE 1
EMIÇÃO 12/04/2023

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 20.976
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0471 4627 4100 0485 5500 1000 0209 7617 0724 2742

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230553336570 12/04/2023 16:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

12/04/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

12/04/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

16:45:04

FATURA

NF 20976 12/05/2023 2.922,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

1.531,50

VALOR DO ICMS

275,67

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.922,00

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

2.922,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

18.336.105/0001-81

ENDEREÇO

RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

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
2406	RES F 3M Z100 REP A2 Lote: 23030000555 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 32,23 (Federal), R\$ 28,75 (Estadual), R\$ 60,98 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	4,000	59,9000	239,60	239,60	43,13	0,00	18,00	0,00
2524	RES FLOW OPALLIS A3 Lote: 030822 Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 16,70 (Federal), R\$ 14,90 (Estadual), R\$ 31,60 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	3,000	41,4000	124,20	124,20	22,36	0,00	18,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 3799940 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 67,52 (Federal), R\$ 60,24 (Estadual), R\$ 127,76 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	2,000	251,0000	502,00	502,00	90,36	0,00	18,00	0,00
2674	AD MAGIC BOND D. E. REP 5 ML Adesivo Monocomponente para Dentina e Esmalte. SIMILARES: * Ambar D/E 4ml (FGM), * Master Bond 4ml (Biodinâmica), * Natural Bond DE 4ml (Nova DFL). Lote: 2203119 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 13,42 (Federal), R\$ 11,98 (Estadual), R\$ 25,40 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	2,000	49,9000	99,80	99,80	17,96	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 (Voco), * Ionomaster R (Wilcos). Lote: 041122 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,24 (Federal), R\$ 10,92 (Estadual), R\$ 23,16 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	UN	1,000	91,0000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00
3972	HEMOSPON ESPONJA C/10 Lote: 600722 Quantidade: 1,0000 Lote: 600722 Quantidade: 9,0000	30061090	040	5102	CX	10,000	85,9000	859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 23/001752

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: ISENTO pagamento transferencia bancaria ;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA

HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 20.976

SÉRIE 1

EMIÇÃO 12/04/2023

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 20.976
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0471 4627 4100 0485 5500 1000 0209 7617 0724 2742

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230553336570 12/04/2023 16:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

12/04/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

12/04/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

16:45:04

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
7145	Valor aproximado dos tributos: R\$ 115,54 (Federal), R\$ 103,08 (Estadual), R\$ 218,62 (Total) - Fonte: IBPT PAPEL CARB ACCUFILM C/50 FLS Lote: 001 Quantidade: 1,0000	90184999	000	5102	UN	1,000	69,9000	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00	0,00
10610	Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,12 (Federal), R\$ 8,39 (Estadual), R\$ 18,51 (Total) - Fonte: IBPT ESPELHO BUCAL PLANO 5 C/CABO GOLG 85-6 ESPELHO BUCAL PLANO 5 C/ CABO GOLGRAN Lote: P11-B Quantidade: 30,0000	90184999	000	5102	UN	30,000	13,5000	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
11705	Valor aproximado dos tributos: R\$ 58,64 (Federal), R\$ 48,60 (Estadual), R\$ 107,24 (Total) - Fonte: IBPT AG GENG PROCARE CURTA C/100 Lote: 181022M Quantidade: 5,0000	90183211	060	5405	PC	5,000	68,9000	344,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12177	Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,71 (Federal), R\$ 41,34 (Estadual), R\$ 93,05 (Total) - Fonte: IBPT OLEO SPRAY IODONTOSUL 200ML OLEO SPRAY IODONTOSUL 200ML - OLEO SPRAY FAPI 100ML ALTA/BAIXA Lote: 11290 Quantidade: 5,0000	27101932	060	5405	PC	5,000	37,4000	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 25,15 (Federal), R\$ 46,75 (Estadual), R\$ 71,90 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.922,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20286 DENTAL PASS
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2023
Data / Hora da operação:	12/04/2023 13:47:31

Código da operação:	00137289
Chave de segurança:	LY7KT207GM49KSVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 12/04/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000094534
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 000094534 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230410463489000191550010000945341005076240</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 135230552779782 12/04/2023 15:38:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:38:15

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.013,88	VALOR DO ICMS 182,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.013,88	
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 1.013,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO 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 71,400	PESO LÍQUIDO 71,400	

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
18846	SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - PREMISSE TRICLOSAN Trib aprox R\$: 142,96 Federal e 182,50 Estadual	34011110	000	5102	UN	84,000	12,0700	1013,88	1013,88	182,50	18,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de DML no mes de ABRIL/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230419113C. Trib aprox R\$: 142,96 Federal e 182,50 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
---	--

**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO 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

**181238**

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	12/04/2023 11:37:35	13/04/2023

VENDEDOR	E-MAIL	CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
THIAGO DE PAULA		

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		1.013,88

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18846 - SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - PREMISSE TRICLOSAN	34011110	84,000 UN	12,070	1.013,88

Total R\$= 1.013,88

OBSERVAÇÃO
dados bancários: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 "Fornecimento de DML no mês de ABRIL/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 20230419113C."

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

**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\$ 1.013,88
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC JVD 181238
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2023
Data / Hora da operação:	12/04/2023 13:49:42

Código da operação:	00137487
Chave de segurança:	HVN8XZV8EHRT8WM5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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
06/04/2023 14:50:37	04/2023	13707 / U	06/04/2023 00:00:00	13707 / SN	kcyZOik6c

DADOS DA NFS-e

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: CEP: Telefone: SP 18035-640 (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: CEP: Telefone: SP 18030-050 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 E-Social. 3.230,00
1 Exames. 2.000,00
VENCIMENTO 17/04/23
EXAMES BASE MARCO
E-SOCIAL BASE MARCO.
Trib aprox R\$: 660,17 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 132,03 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

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
5.230,00	0,00	0,00	5.230,00	4,000000	209,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	78,45	34,00	156,90	0,00	52,30	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.230,00	321,65	0,00	4.908,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Vencimento 17/04/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 72133726	Nosso Número 30330990000012164
Valor do Documento 4.908,35	(-) 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 17/04/2023
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 06/04/2023	Número do Documento 72133726	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2023	Nosso Número 30330990000012164
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.908,35
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 13707 - RPS 13707 - Venda 30227 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros 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					

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 00012.164174 9 93230000490835
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:	17/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.908,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.908,35
Valor Pago (R\$):	4.908,35
Identificação do Pagamento:	NF 13707 PREVENT

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 13/04/2023 07:55:55

Código da operação: 003043697

Chave de segurança: E4U9Y8WJEAQLEA5Y

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09040 90884.077893 29988.600002 1 93160000139900

Beneficiário	
Netwe Telecomunicações	
Agência/Código Beneficiário	
7892 / 99886	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
1.399,00	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	
49088407	
Pagador	
1747 - INCS - Instituto	
Vencimento	
10/04/2023	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/04/2023
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda - 41.631.371/0001-59 GALAX PAY PAGAMENTOS - 30.765.018/0001-45 41.631.371/0001-59					Agência/Código Beneficiário
					7892 / 99886
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2023	39702		N	10/04/2023	49088407
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	109	R\$			1.399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Outros Acréscimos
					(=)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: 41.631.371/0001-59 - Netwe Telecomunicações Ltda					
					
FICHA DE COMPENSAÇÃO					
--- Autenticação Mecânica ---					

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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:	34191.09040 90884.077893 29988.600002 1 93160000139900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC
Nome/Razão Social:	GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC
CPF/CNPJ:	30.765.018/0001-45
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	NETWE
CPF/CNPJ:	41.631.371/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	1,38
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.243-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.428,36
Valor Pago (R\$):	1.428,36
Identificação do Pagamento:	NETWE 04.2023

Data/hora da operação:	13/04/2023 08:01:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003045659
Chave de segurança:	Q4P0GKEW0VWM3EPM

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
2409392929



Nº Nota (Nova Versão)
224
Nº RPS:
-
Data de Emissão
16/MAI/2023 - 17:27:47
Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852**
CNPJ/CPF: **28.442.257/0001-12** Insc. Municipal: **104535** Insc. Estadual: **255.663.500.114**
Endereço: **RUA AGUIAR, 31** CEP: **06.365-653**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM ANGÉLICA**
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MIDIAIMPRESSA10@GMAIL.COM** Telefone: **11981199418**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R MIGUEL JOSE GIMENES, 75** CEP: **18.103-750**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM PORTOBELLO**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR** Telefone: **(15) 3233-1376**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de comunicação visual para a UPA do Éden
Adesivos e placas conforme orçamento aprovado.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:(conta jurídica)
BANCO ORIGINAL(212)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 2291439-0
Chave pix CNPJ 28442257/0001-1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.420,00

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

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.**

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Código de Verificação:

João Roberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Número da Nota

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local

Data

Assinatura

Placas de identificação

35 – Adesivos **INCS** 26 x 12 cm.

15 – Placas de identificação **Por favor manter a porta fechada** 30 x 22 cm.

01 – Placa de identificação de **RAIOS-X Entrada Restrita**.

01 – Placa de identificação 42 x 30 cm com as seguintes informações:

- **Atenção quando a luz vermelha estiver acesa, a entrada é proibida;**
- **Grávidas ou com suspeita de gravidez informem ao médico ou técnico, antes do exame;**
- **Nesta sala somente pode permanecer um paciente de cada vez;**
- **Não é permitida a permanência de acompanhantes na sala durante o exame radiológico, salvo quando estritamente necessário e autorizado;**
- **Acompanhante, quando houver necessidade de contenção de paciente, exija e use corretamente a vestimenta plumbífera para sua proteção.**

01 – Placa do **consultório pediátrico 03** 30 x 12 cm.

01 – Placa do **consultório 05** 30 x 12 cm.

01 – Placa do **Fraldário** 30 x 12 cm.

05 – Placas de **Distribuição farmácia** tamanho A4.

01 – Placa **Manter a porta fechada triagem infantil** 30 x 22 cm.

15 – Placas de **WIFI Rede:UPA-EDEN-INCS Senha:upaeden2022 (todas as letras minúsculas)**.

01 – Placa **Triagem 01** tamanho A4.

01 – Placa **Triagem 02** tamanho A4.

01 – Placa **Triagem Infantil** tamanho A4.

04 – Placas de informação 30 x 22 cm **Consultas novas favor aguardar sentados e não na porta dos consultórios**.

08 – Placas de informação 30 x 22 cm **ATENÇÃO! Não nos responsabilizamos por objetos deixados dentro da unidade. Grato a Gerência.**

01 – Placa de **W.C Masculino/ Feminino (imagem)** 10 x 15 cm.

01 – Placa de **W.C Masculino/ Feminino (escrito)** 30 x 12 cm.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

Unidade de Pronto Atendimento UPA DO ÉDEN

Presidente
Rua: Miguel José Gimenez, 75
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Jd. Portobello Sorocaba-SP

- 01 – Placa **Coleta Swab** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Vacina** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Notificação** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa de identificação **Medicação Pediátrico** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa de aviso **Fila única entre as correntes** 30 x 20 cm.
- 01 – Placa de **ATENÇÃO! Senhores pacientes, para melhores atendimento, favor ter em mãos RG e cartão do SUS** 30 x 20 cm.
- 01 – Placa **Informação Recepção PACIENTES, FIQUE ATENTO! A prescrição de medicamentos deve ser clara, legível e conter o nome genérico. Em caso de descumprimento, denuncie para a vigilância sanitária. Lei Municipal N° 11.706, de 02 de maio de 2018** 45 x 32 cm.
- 02 – Placas **Morgue entrada proibida** tamanho A4.
- 01 – Placa **Gerador** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa **Alvenaria** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa **Lixo hospitalar** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa **Guarita** tamanho A4.
- 03 – Placas **Permitido a entrada somente dos colaboradores do setor** tamanho A4.
- 04 – Placa **Leito pediátrico 1** 30 x 16 cm.
- 01 – Placa **Leito pediátrico 2** 30 x 16 cm.
- 01 – Placa **Leito pediátrico 3** 30 x 16 cm.
- 01 – Placa **Leito pediátrico 4** 30 x 16 cm.
- 01 – Placa **Manutenção pesada** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Manutenção** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Lavanderia** 30 x 12 cm.
- 02 – Placa **Copa** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Serviço de Nutrição e Dietética** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa **Refeitório** 30 x 12 cm.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

Unidade de Pronto Atendimento - UPA DO ÉDEN

Presidente
Rua: Miguel José Gimenez, 75
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Jd. Portobello Sorocaba-SP

- 01 – Placa **Deposito higiene** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **NEP** 30 x 22 cm.
- 01 – Placa **Segurança do Trabalho** 30 x 12 cm.
- 01 – Placa **Almoxarifado** 130 x 35 cm.
- 01 – Placa **ATENÇÃO! Vaga exclusiva para veículos administrativo** 61 x 45 cm.
- 01 – Placa **Vaga para motos** 45 x 61 cm.
- 05 – Placas **Proibida a permanência de veículos neste local** 40 x 60 cm.
- 10 – Placas **Proibido estacionar** 60 x 60 cm (refletiva).
- 10 – Placas **10 km/h** 60 x 60 cm (refletiva).
- 01 – Placa **Compressor** 45 x 61 cm.
- 01 – Placa **Ar medicinal** 45 x 61 cm.
- 01 – Placa **Tanque de O2** 45 x 61 cm.
- 01 – Placa **Central de gases** 45 x 61 cm.
- 01 – Placa **Raio-X portátil** (com flexa indicativa) tamanha A4.
- 20 – Placa **Raio X 220 V** cor vermelha.
- 30 – Placa **É proibido fumar neste local** 25 x 18 cm.
- 110 - Placa de indentificação de voltagens pata tomadas **127 v.**
- 45 - Placa de indentificação de voltagens pata tomadas **220 v.**

**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:	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002291439-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIDIA IMPRESSA COMUNICACAO VISUAL E SERV
CPF/CNPJ:	28.442.257/0001-12
Valor:	R\$ 3.420,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC MIDIA IMPRESSA
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 07:53:45

Código da operação:	00103465
Chave de segurança:	14E54QFG1KW0XK2L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00001077601-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	353.268.848-44
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES D
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 12:00:09

Código da operação:	00130510
Chave de segurança:	9ZZ1HSS5UU557JVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 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 00000717		
	Data e Hora de Emissão 03/04/2023 15:02:06		
	Código de Verificação AA62-66C01		
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 01/03/2023 À 31/03/2023 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 05/04/2023. 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, REVISÃO, 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 (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 477,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Local de Prestação: Sede do Prestador.			

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 717 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 15:42:07

Código da operação:	00155557
Chave de segurança:	Y83GU41G82QYJU8T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 2.903 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0441 7401 4000 0183 5500 1000 0029 0310 0062 8731 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 ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230559861938	
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	13/04/2023
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 UBS EDEN SOROCABA		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
2903/001 13/04/2023 2.600,00

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 2.600,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 804,96	TOTAL DA NOTA 2.600,00	

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 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00010	PESO BRUTO 238,000	PESO LÍQUIDO 238,000		

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 (CX C/10) Cód. Barras: 7891191004129	48025610	0500	5405	CX	10	260,00	2.600,00	0,00	0,00		804,96

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP FORNECIMENTO MATERIAL ESCRITORIO ABRIL/2023 UP A EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREF DE SOROCABA OC 20230419125 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 13/04/2023 ORC.973780 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: MARCOS VINICIU Operacao sujeita a substituicao tributaria conforme art 313-Z do RICMS/SP BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 336.96 Federal, 468.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 13/04/2023 às 15:50 pelo UnidANFE 8.8.13.2011 - www.nfe.gov.br

RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.903.		CNPJ: 09.268.215/0023-78	
EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: 2.600,00 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		RG: 14.059.982-2 Presidência: 2.903	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde SÉRIE 1	



* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 062873 DATA: 13/04/2023 TIPO: PROGRAMADO NOTA/FATURA PAG: 1/1

CLIENTE.: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 003351 FONE(s): (12) 98844-5806/
ENDEREÇO: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AD 5 SL508 / JD VERGUEIRO
CIDADE...: SOROCABA ESTADO: SP CEP : 18030-050
CNPJ....: 09.268.215/0023-78 INSC. EST: ISENTO
ENTREGA.: UBS EDEN SOROCABA
: R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 / EDEN
: SOROCABA / SP / 18103-000
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:(11)3906-8171
END. TRAN: / / / / SAO PAULO / SP

VENDEDOR...: 26 LUCIANE / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO:973.780 COMPRADOR: MARCOS VINICIUS
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO FATURAR EM.: 14/04/2023
COBRANÇA...: DEP237 EFIKA TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5405 VENDA ST /

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE
1	310022.1	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO (CX C/10) CX		10

VL. PRODUTOS: 2.600,00
TOTAL GERAL: 2.600,00

FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP. ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00

TEXTO NOTA.: FORNECIMENTO MATERIAL ESCRITÓRIO ABRIL/2023 UPA EDEN GESTÃO 2022.3949

:
: FIRMADO C/INCS E PREF DE SOROCABA OC 20230419125 PAGTO A VISTA
:

QTDE: 10 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 238,0/ 238,0 CUBAGEM: 0,334180

13/04/2023 - 15:35 EMITENTE: LUCIANE

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 15:47:48

Código da operação:	00156394
Chave de segurança:	6R1KJQ4GA8A0NJCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 4.236,57**Data de débito:** 13/04/2023**Data/hora da operação:** 13/04/2023 08:29:44**Código da operação:** 130829**Chave de segurança:** 9XPHGA363HALQ3N3**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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29841
		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 29841 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000298411009844083 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 135230560193582 13/04/2023 16:25	
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	13/04/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/04/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28751,76	
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 28751,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 37	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO COD 53891	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
7894164008735	ABIDOR GOTAS 15ML Lote: 22J0566, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 8,95	30039099	060	5405	UN	200,00	4,47	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA Lote: 2254862, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 445,00	30049029	060	5405	UN	6,00	309,00	1854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S Lote: 2505723, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 936,16	30041013	060	5405	UN	2,00	644,50	1289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014680597	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ IM C/DIL AMP 3,5ML BLAU EMB HOSP Lote: 23020192, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 146,73	30042059	060	5405	UN	50,00	16,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905677	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: T009/22, Validade: 01/2024, Fabricação: 02/2022, PMC: 503,00	30043210	060	5405	UN	5,00	274,00	1370,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORN DE MEDICAMENTOS NO MÊS 04/23 NA UP A EDEN EM CONFORMI DA DE COM O COTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA - OC 20230419122 -PAGTO A VISTA D ADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x / ENTREGA: R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$3.895,55 Federal, R\$3.450,21 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



**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 29841

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000298411009844083

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

135230560193582 13/04/2023 16:25

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
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO Lote: 5198591, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 614,46, Qtd.: 3	30049099	060	5405	UN	13,00	415,20	5397,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	8,00	190,00	1520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404221151	DIPIRONA 1G SOL INJ AMPOLA 2ML 100'S SANTISA Lote: 20705723, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 1.852,35	30049069	060	5405	UN	10,00	199,00	1990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: H002/23, Validade: 12/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 543,00	30044990	060	5405	UN	5,00	339,00	1695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133134234	IBUPROTRAT 50MG GOTAS 30ML Lote: 0017973, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 25,49	30049029	060	5405	UN	9,00	9,24	83,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA Lote: 22040232, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 453,50	30049069	060	5405	UN	12,00	249,00	2988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600410	SORO FISIOL 0,9% 1000ML C/10 BOLSA JP	30049099	160	5405	UN	5,00	175,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677157	SORO FISIOL 0,9% 100ML EQUIPLEX	30049099	060	5405	UN	1030,00	6,20	6386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898179363308	SORO FISIOL 0,9% 500ML SF FARMARIN	30049099	060	5405	UN	175,00	9,20	1610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	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\$ 28.751,76
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29841 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2023
Data / Hora da operação:	14/04/2023 13:22:31

Código da operação:	00139371
Chave de segurança:	HWMX6KPT7FZFZGX8



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº461 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 461 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 6116 4057 6035 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 135230561015925 13/04/2023 18:37:43
---	--

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	13/04/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/04/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 18:36:15

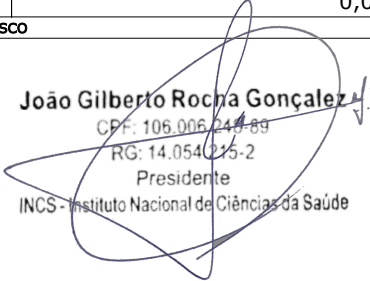
FATURA / DUPLICATA	
001 14/04/2023 5.180,00	

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 5.180,00	
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 5.180,00

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 %
AMOXI2	AMOXILINA 250MG/5ML - FR 150ML - EUROFARMA	30041012	0101	5102	FR	100	19,9000	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0	0
amox	Amoxicilina + Clavulanato	29411020	0101	5102	UN	100	26,9000	2.690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
343	AZITROMICINA 500MG - CPR - PHARMALAB	30032029	0101	5102	CPR	200	1,8000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03218	PARACETAMOL 500MG (G)	30049045	0101	5102	CMP	1000	0,1400	140,00	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 Fornecimento de MEDICAMENTOS PARA POPULACAO no mes de ABRIL/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 20230419123. Trib aprox R\$: 696,71 Federal, R\$: 352,60 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

**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\$ 5.180,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 461 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2023
Data / Hora da operação:	14/04/2023 13:24:09

Código da operação:	00139511
Chave de segurança:	5Z4KXSW0TFNGA4JR



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº460 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 460 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 6011 2577 7215 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 135230561007624 13/04/2023 18:35:57
---	--

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	13/04/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/04/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 18:35:25

FATURA / DUPLICATA	
001 14/04/2023 10.350,00	

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 10.350,00	
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 10.350,00

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 %
I04514	CETOPROFENO 50MG 2ML IM (G)	30049029	0101	5102	AMP	400	2,9000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
491	COMPLEXO B (HYPLEX -B) AMB 2ML - 001490 - HYPLES	30039019	0101	5102	AMP	300	3,9500	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
319	DEXAMETASONA ELIX.0,5MG/ML 100ML - FARMACE	30039099	0101	5102	FR	10	11,9000	119,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EPINE1	Epinefrina	30039024	0101	5102	AMP	100	3,9000	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04210	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADION IM/SC	30049099	0101	5102	AMP	50	3,4000	170,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02296	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	30049099	0101	5102	AMP	400	1,1800	472,00	0,00	0,00	0,00	0	0
302	NOREPINEFRINA - EPIKABI 8MG/4ML (2MG/ML) SOL INJ 4ML - FRESINIUS	30049069	0101	5102	AMP	50	8,2500	412,50	0,00	0,00	0,00	0	0
306	PROMETAZINA 25 MG/ML AMP. 2 ML - HIPOLABOR	30049079	0101	5102	AMP	100	3,9000	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0
25	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML - PROLINK	38089429	0101	5102	UN	390	2,5000	975,00	0,00	0,00	0,00	0	0
26	ALCOOL GEL 70% ANTISSEPTICO 1LT COMUM	38089429	0101	5102	LT	60	18,9000	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5043	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	200	7,9000	1.580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - HYPOLABOR	30043999	5101	5102	FR	50	11,9000	595,00	0,00	0,00	0,00	0	0
320	DEXCLORFENIRMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR	30049069	5101	5102	FR	100	4,2000	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0082	CLISTEROL 500 ML	30049099	0101	5102	UN	70	19,2500	1.347,50	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 Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de ABRIL/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 20230419122. Trib aprox R\$: 1.405,79 Federal, R\$: 1.368,54 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 42F39F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--

**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\$ 10.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 460 COMERCIAL SOR
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2023
Data / Hora da operação:	14/04/2023 13:25:42

Código da operação:	00139641
Chave de segurança:	APATJUSYKPNL1EMA


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE Adriana P.S.C Silva Eirdi ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/04/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00		NF-e Nº 000008808 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 000008808 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0416 6669 5400 0178 5500 1000 0088 0810 0014 6577		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669708772110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230616600907 24/04/2023 16:38:55	
CNPJ / CPF 16.666.954/0001-78					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 24/04/2023	
ENDEREÇO MIGUEL GIMENES, 075				BAIRRO / DISTRITO EDEN		CEP 18103-000	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 24/04/2023	

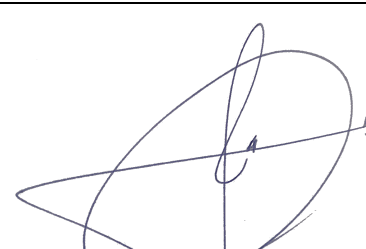
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	65364	2.000,00	0,00	2.000,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/04/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL 1 - DESTINATARIO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
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	IP
00000177	GESSO RAPIDO 1KG	25202090	0102	5102	KG	40,00	4,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002-93	VALVULA PARA MICTORIO METAL	79070090	0102	5102	PC	2,00	172,90	0,00	345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11306128	PORCA SEXTAVADA 1/4	73181500	0102	5102	UN	200,00	0,47	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00122750	LIXA MASSA GRAO 120	68051000	0102	5102	FL	2,00	1,30	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00122750	LIXA MASSA GRAO 120	68051000	0102	5102	FL	23,00	1,30	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12806000	SERRA CIRCULAR 4.3/8X 24 DENTES MADEIRA 110X20X24	82023900	0102	5102	PC	1,00	26,74	0,00	26,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00146294	FILTRO LINHA 5 TOM BIV	74130000	0500	5405	PC	1,00	39,08	0,00	39,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00190116	ESPUMA EXPANSIVA	32141010	0102	5102	PC	5,00	30,69	0,00	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00190595	FITA ISOLANTE COMUM 5 MT	59061000	0102	5102	PC	5,00	4,44	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032-35	FRIZO PARA PORTA ALUMINIO 80 CM	76101000	0102	5102	PC	15,00	15,99	0,00	239,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074048	LAMPADA LED TUBOLAR 18W 6500K GALAXY	85437090	0102	5102	PC	25,00	25,90	0,00	647,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0091-299	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X2"	73181500	0102	5102	PC	200,00	0,93	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LASER 11	DISCO DIAM LASER PISOS/TELHAS/PORC 110X10X20MM AZUL	68042110	0102	5102	PC	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0MAQUITA	DISCO DIAM SEGMENTADO/EXTREME CONCR/ALVEN VERDE	68042210	0102	5102	PC	1,00	25,88	0,00	25,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:65.364 Vendedor: Carlos henrique Loja Val Aprox Tributos R\$441,91 (22,09%) 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 

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



Tipo:Orçamento
Retira/Entrega:Loja

Pedido
65.364

Data Movimento
13/04/2023
Page 1 of 1
13/04/2023 17:11:56

Pago.: Receber no Local:

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE **CNPJ / CPF:** 09.268.215/0023-78
MIGUEL GIMENES,75
EDEN - SOROCABA - SP CEP:18103-000 CELULAR:12 99755-7957

Nome Vendedor
Carlos Henrique Delfino m

Telefone
1532251044

Nº Pedido

Condição Pagamento
01 A VISTA

Entrada
Cartão de Débito

Forma Pagamento

Discriminação	UN	Qtde	M2	Peso	Vr.Unitário	Valor Total
DISCO DIAM LASER PISOS/TELHAS/PORC 110X10X20MM AZUL	PC	1	0,00	0	27,00	27,00
DISCO DIAM SEGMENTADO/EXTREME CONCR/ALVEN VERDE	PC	1	0,00	0	25,88	25,88
ESPUMA EXPANSIVA	PC	5	0,00	0	30,69	153,45
FILTRO LINHA 5 TOM BIV	PC	1	0,00	0	39,08	39,08
FITA ISOLANTE COMUM 5 MT	PC	5	0,00	0	4,44	22,20
FRIZO PARA PORTA ALUMINIO 80 CM	PC	15	0,00	0	15,99	239,85
GESSO RAPIDO 1KG	KG	40	0,00	0	4,00	160,00
LAMPADA LED TUBOLAR 18W 6500K GALAXY	PC	25	0,00	0	25,90	647,50
LIXA MASSA GRAO 120	FL	25	0,00	0	1,30	32,50
PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X2"	PC	200	0,00	0	0,93	186,00
PORCA SEXTAVADA 1/4	UN	200	0,00	0	0,47	94,00
SERRA CIRCULAR 4.3/8X 24 DENTES MADEIRA 110X20X24	PC	1	0,00	0	26,74	26,74
VALVULA PARA MICTORIO METAL	PC	2	0,00	0	172,90	345,80

Qtde Itens: 13

Vr.Total: 2.000,00

Observação

SOROCABA: Bonif. de Oliveira Cassu 90 - Eden - (15)3225.1044 - 3021.4673 Whatsapp 9.9698.2233
VOTORANTIM: Av.São João 92, Jardim Icatu - (15)3243.3014 Whatsapp (15)9.9669.1133
Orçamento válido para 7 dias corridos e ou enquanto durar os Estoques.
PROPOSTA VALIDA ATE 5 DIAS DA DATA DE EMISSAO

Assinatura: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 2.000,00**Data de débito:** 14/04/2023**Data/hora da operação:** 14/04/2023 13:20:20**Código da operação:** 141320**Chave de segurança:** AK91NHMR3PNWCG92**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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2093 - LAURA MOREIRA RENA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 068253-0043-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 20 de abril de 2023 a 19 de maio de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 22 de maio de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	4.000,81		4.261,21		
30005 Férias	30,00	3.919,07	91015 INSS férias	14,00%	619,91
30152 Férias adicional de insalubridade	260,40	255,08	91515 IR férias	27,50%	467,15
30602 Férias média HE	65,24	63,91			
30651 Férias média DSR HE	11,77	11,53			
30701 Férias média RV	2,19	2,14			
30751 Férias média DSR RV	0,42	0,41			
30993 1/3 férias	4.252,14	1.417,38			
	Proventos:	5.669,52		Descontos:	1.087,06
				Líquido:	4.582,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.582,46

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 21/03/2023

LAURA MOREIRA RENA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.582,46, em depósito na conta 749230601-7 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 18/04/2023

LAURA MOREIRA RENA

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2093 - LAURA MOREIRA RENA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 068253-0043-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 20 de abril de 2023 a 19 de maio de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 22 de maio de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	4.000,81		4.261,21	
30005 Férias	30,00	3.919,07	91015 INSS férias	14,00% 619,91
30152 Férias adicional de insalubridade	260,40	255,08	91515 IR férias	27,50% 467,15
30602 Férias média HE	65,24	63,91		
30651 Férias média DSR HE	11,77	11,53		
30701 Férias média RV	2,19	2,14		
30751 Férias média DSR RV	0,42	0,41		
30993 1/3 férias	4.252,14	1.417,38		
Proventos:		5.669,52	Descontos: 1.087,06	
			Líquido: 4.582,46	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.582,46

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 21/03/2023

LAURA MOREIRA RENA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.582,46, em depósito na conta 749230601-7 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 18/04/2023

LAURA MOREIRA RENA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000090	14/04/2023	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
4.582,46	14/04/2023	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI



TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	4.582,46
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 29859
		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 29859 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000298591394072249 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 135230566528132 14/04/2023 15:22	
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	14/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:19

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	3292,84
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	3292,84		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808						24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY		MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53928	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
7898133134234	IBUPROTRAT 50MG GOTAS 30ML Lote: 0018576, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 25,49	30049029	060	5405	UN	41,00	9,24	378,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898007677157	SORO FISIOL 0,9% 100ML EQUIPLEX	30049099	060	5405	UN	470,00	6,20	2914,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORN DE MEDI CAMNETOS NO MÊS 04/23 NA UP A EDEN EM CONFORMI DA DE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº2022.3949 FIRMADO ENTRE O INC S E A PREF MUN DE SOROCABA/ OC 20230419122 / PAGTO ANTECI PA DO / ENTREGA: R MI GUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$442,89 Federal, R\$395,14 Estadual e R\$0,00 M uni ci pal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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:	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\$ 3.292,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29859 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	17/04/2023
Data / Hora da operação:	17/04/2023 15:16:45

Código da operação:	00157205
Chave de segurança:	3ZK3UR9ZXFAQ27R1



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 29860
		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 29860 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230424711499000103550010000298601739106941</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 14/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:22

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	5519,08
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 5519,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 53929	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
7894164008735	ABIDOR GOTAS 15ML Lote: 22K0201, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 8,95, Qtd.: 199 Lote: 22J0566, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 8,95, Qtd.: 1	30039099	060	5405	UN	200,00	6,50	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898912189097	AMOXICILINA 500MG 21'S UNICHEM Lote: BACM22077, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2021, PMC: 27,54	30041012	060	5405	UN	24,00	16,38	393,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896472502776	BUPROVIL 600MG C/30 CPR REV Lote: 3D1829, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 50,10	30049029	060	5405	UN	84,00	12,30	1033,20	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	12,00	78,00	936,00	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	5,00	3,60	18,00	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	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FORN DE MEDICAMENTOS PARA POPULAÇÃO NO MÊS 04/23 NA UP A EDE N EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 2022. 3949 FIRM ADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA/ OC 20230419123/ PAGTO ANTECIPADO / ENTREGA: R MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROC ABA</p> <p>Trib aprox: R\$742,32 Federal, R\$662,29 Estadual e R\$0,00 M unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

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 29860

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000298601739106941

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

135230566552846 14/04/2023 15:25

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
7898133134234	IBUPROTRAT 50MG GOTAS 30ML Lote: 0018576, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 25.49	30049029	060	5405	UN	199.00	9,24	1838,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

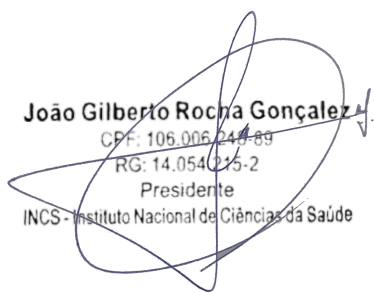
João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.243-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**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\$ 5.519,08
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29860 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	17/04/2023
Data / Hora da operação:	17/04/2023 15:18:32

Código da operação:	00157398
Chave de segurança:	C9WQWM9V1JU3M3G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

31/05/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E18236120202304201155s1428fd508c
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/04/2023 às 08:55:48
Valor Original: R\$ 61,50 Valor Atualizado: R\$ 61,50

Origem

Nome: PAULO HENRIQUE SENISE
CNPJ: 08782826000161
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Destino

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 09268215002378

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Março/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.16.23108.9413900-0

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000126653848

Valor Total do Documento

42.619,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	42.619,63			42.619,63
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	Totais	42.619,63			42.619,63

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000426 1 19630385231 4 10071623108 1 94139000073 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.23108.9413900-0

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 42.619,63

Pague com o PIX



INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 01/04/2023 HORA: 18:20:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75
JD PORTOBELLO 18103-750
SOROCABA SP
(0015) 32331376

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100015819 230902702305 509268215001 237820230393

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 01/04/2023 HORA: 18:20:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75
JD PORTOBELLO 18103-750
SOROCABA SP
(0015) 32331376

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858100015819 230902702305 509268215001 237820230393



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 03/2023
5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0023-78
6 - VALOR DO INSS(+) 158.123,09
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 158.123,09
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

leza
núde

**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:
858500004261 196303852314 100716231081 941390000730

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	42.619,63
Identificação da operação:	GPS 03.2023

Data de débito:	20/04/2023
Data/hora da operação:	20/04/2023

Código da operação:	00403044
Chave de segurança:	KP1QXCZE4W1U14WZ

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 162.79658.36.9		11 Nome 2146 - JOEVANA BORGES BARROSO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUCIO LAZARO DINIZ, 193			13 Bairro BRIGADEIRO TOBIAS	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18108-060	17 CTPS (nº, série, UF) 47425 / 0030 / SP	18 CPF 364.686.518-08
19 Data de Nascimento 09/05/1988	20 Nome da Mãe CARMEN LUCIA BORGES SOUSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.090,68	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/04/2023	26 Data de Afastamento 13/04/2023	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias (líquido de 3 /faltas e DSR)	1.307,56	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	112,84	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	585,42
56 Horas Extras 1,46 horas a 90%	79,61	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	199,51	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.304,71	64 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 avos	430,83
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	5.329,15	66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	1.919,99	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	11.269,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	186,11
112.2 Prev. Social - 13º Salário	97,89	114.1 IRRF	568,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115 Rescisão aviso prévio descontado	4.000,81	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	232,54	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	40,72	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	612,67	TOTAL DEDUÇÕES	6.113,03
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	113,34	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão		VALOR LÍQUIDO	5.156,59

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.79658.36.9	11 Nome 2146 - JOEVANA BORGES BARROSO			
17 CTPS (nº, série, UF) 47425 / 0030 / SP	18 CPF 364.686.518-08	19 Data de Nascimento 09/05/1988	20 Nome da Mãe CARMEN LUCIA BORGES SOUSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/04/2023	26 Data de Afastamento 13/04/2023	27 Cód. 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\$ 5.156,59, 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 n.º 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
JOEVANA BORGES BARROSO
CPF: 364.686.518-08

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.015-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.79658.36.9	11 Nome 2146 - JOEVANA BORGES BARROSO			
17 CTPS (nº, série, UF) 47425 / 0030 / SP	18 CPF 364.686.518-08	19 Data de Nascimento 09/05/1988	20 Nome da Mãe CARMEN LUCIA BORGES SOUSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/04/2023	26 Data de Afastamento 13/04/2023	27 Cód. 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\$ 5.156,59, 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
JOEVANA BORGES BARROSO
CPF: 364.686.518-08

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.225-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA:

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000091	20/04/2023	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	JOEVANA BORGES DO N BUENO	5.156,59	20/04/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233636.6				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	5.156,59
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



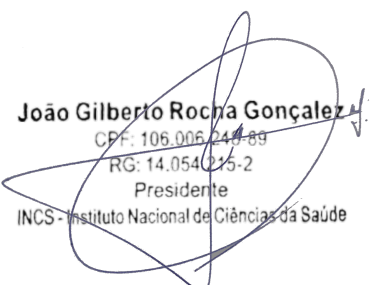
Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	745
Agência e Conta do remetente:	0001/000003462196-2
Nome do remetente 1:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do remetente 1:	331788000119
Valor (R\$):	514,89
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	24/04/2023
Histórico:	01X888702XNX 000000

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
 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 : 05/04/2023

Nº 143288

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
143288	1.050,00	143288/2023	20/04/2023	

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 da 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 1/1 - PRORROGAÇÃO - (1) PERIODO : 27/03/2023 A 25/04/2023 - 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	
143288	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 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 109.00029396-6			
Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 143288	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: **06/04/2023**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/04/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência /Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 05/04/2023	Número do Documento 143288	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2023	Nosso Número 109.00029396-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 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**
 AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
 18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____

CPF / CNPJ: _____
 CNPJ: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109.00029396-6**

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 20/04/2023	
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS ERELL					Agência /Código Beneficiário 0245/50800-7	
Data do Documento 05/04/2023	Número do Documento 143288	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2023	Nosso Número 109.00029396-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 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**
 AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
 18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____

CPF / CNPJ: _____
 CNPJ: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109.00029396-6**

João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 RG: 14.054.075-2
 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. 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 02939.660243 55080.070000 1 93260000105000
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:	20/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	8,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.058,24
Valor Pago (R\$):	1.058,24
Identificação do Pagamento:	NE 142288 COMPASS

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: INF 143206 COMPASS

Data/hora da operação: 24/04/2023 13:24:33

Código da operação: 014589866
Chave de segurança: UMCR6P7RXN3LGMSU

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000001215 - E

Autenticidade
MJR4-W2YF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/02/2023 14:42:13

Competência (Serv.):02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES

CPF/CNPJ.....: 31.297.134/0001-40 IM: 79781 IE: Fone: (12)3632-7373

Endereço.....: Avenida Haroldo Mattos,1790,Esplanada Independência - CEP: 12040670

Município.....: Taubaté UF:SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0023-78 IM: IE: Fone: (11) 3035-2779

Endereço.....: RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO

Município.....: SOROCABA UF:SP

Email.....: contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: SOROCABA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 01/2023

UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949

VENCIMENTO: 03/03/2023

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,
manutenção e conservação de máquina

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	5,0000%	32,50	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto da Fonseca
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					03/03/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40					0734 / 000115801
AV HAROLDO MATTOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2023	1215	DM	Não	03/02/2023	000000000215
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 04/03/2023 R\$ 6,50					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,43					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 09.268.215/0023-78
 RUA BERNARDO GUIMARAES 105
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01159.80100.000001.00021.501010.5.92780000065000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					03/03/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40					0734 / 000115801
AV HAROLDO MATTOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2023	1215	DM	Não	03/02/2023	000000000215
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 04/03/2023 R\$ 6,50					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,43					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 09.268.215/0023-78
 RUA BERNARDO GUIMARAES 105
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



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:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Valor:	R\$ 650,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1215 VALE MANUTEN
Histórico:	

Data de débito:	24/04/2023
Data / Hora da operação:	24/04/2023 13:08:07

Código da operação:	00140183
Chave de segurança:	HZNZJT8UZ6K2JRC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000001341 - E

Autenticidade
PXVX-HKHP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:02/03/2023 14:11:53

Competência (Serv.):03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES

CPF/CNPJ.....: 31.297.134/0001-40 IM: 79781 IE: Fone: (12)3632-7373

Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670

Município.....: Taubaté

UF: SP Email:jac@jacont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0023-78 IM: IE: Fone: (11) 3035-2779

Endereço.....: RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO

Município.....: SOROCABA

UF:SP

Email.....:contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: SOROCABA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 02/2023

UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949

VENCIMENTO: 30/03/2023

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,
manutenção e conservação de máquina

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	5,0000%	32,50	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto da Fonseca
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/03/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40					0734 / 000115801
AV HAROLDO MATTOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2023	1341	DM	Não	02/03/2023	000000000222
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 31/03/2023 R\$ 13,00					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,21					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 09.268.215/0023-78
 RUA BERNARDO GUIMARAES 105
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01159.80100.000001.00022.201016.1.93050000065000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/03/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40					0734 / 000115801
AV HAROLDO MATTOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2023	1341	DM	Não	02/03/2023	000000000222
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 31/03/2023 R\$ 13,00					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,21					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 09.268.215/0023-78
 RUA BERNARDO GUIMARAES 105
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



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:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Valor:	R\$ 650,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1341VALE MANUTENC
Histórico:	

Data de débito:	24/04/2023
Data / Hora da operação:	24/04/2023 13:20:22

Código da operação:	00141257
Chave de segurança:	QSY1RT6QRRRAUK4UY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.523.770/23-09		CÓDIGO 357623/06	NOSSO NÚMERO 01000065237702309	DATA DE EMISSÃO 20/04/2023	AUTENTICIDADE D9812D0D7B3A918B			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-620		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00478489/23			RESTITUICOES	31/03/2023	23.527,17	0,00	1.856,65	25.383,82
2023 0114 001 00478494/23			RESTITUICOES	31/03/2023	3.236,26	0,00	255,39	3.491,65
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 3.236,26; REFERENTE A RESTITUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA - JANEIRO 2023 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS	DESCONTO	TX EXPEDIENTE	TOTAL		
28/04/2023	26.763,43	0,00	2.112,04	0,00	0,00	28.875,47		
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , 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)								

81690000288-1 75474404202-1 30428010000-5 65237702309-6
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

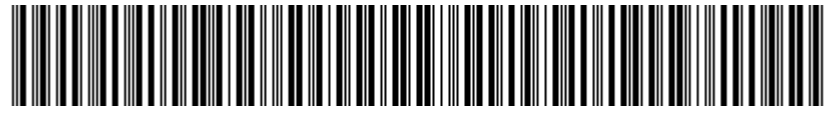
**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.523.770/23-09		CÓDIGO 357623/06	NOSSO NÚMERO 01000065237702309	DATA DE EMISSÃO 20/04/2023	AUTENTICIDADE D9812D0D7B3A918B			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-620		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00478489/23			RESTITUICOES	31/03/2023	23.527,17	0,00	1.856,65	25.383,82
2023 0114 001 00478494/23			RESTITUICOES	31/03/2023	3.236,26	0,00	255,39	3.491,65
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 3.236,26; REFERENTE A RESTITUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA - JANEIRO 2023 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS	DESCONTO	TX EXPEDIENTE	TOTAL		
28/04/2023	26.763,43	0,00	2.112,04	0,00	0,00	28.875,47		
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , 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 81690000288-1 75474404202-1 30428010000-5 65237702309-6



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.015.244-89
RG: 14.0540.75-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com o cartão de crédito nº 304920222 Municipal da P.M. de Sorocaba

**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:
816900002881 754744042021 304280100005 652377023096

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	28.875,47
Identificação da operação:	RESTITUICAO DEZ22 E JAN23

Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023

Código da operação:	00494676
Chave de segurança:	SWETWJM1T1RKJWAF

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.523.175/23-55		CÓDIGO 697023/06	NOSSO NÚMERO 01000065231752355	DATA DE EMISSÃO 20/04/2023	AUTENTICIDADE 0121A4941ADD8F01			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP	CEP 18.047-620			
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00612565/23			RESTITUICOES	19/05/2023	22.708,57	0,00	0,00	22.708,57
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 22.708,57; REFERENTE AO REEMBOLSO DA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA DA UPA ÉDEN DO MÊS DE FEVEREIRO/2023.								
DATA DE VALIDADE 19/05/2023	VALOR LANÇADO 22.708,57	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 22.708,57		
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , 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)								

81670000227-1 08574404202-0 30519010000-1 65231752355-1
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.523.175/23-55		CÓDIGO 697023/06	NOSSO NÚMERO 01000065231752355	DATA DE EMISSÃO 20/04/2023	AUTENTICIDADE 0121A4941ADD8F01			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP	CEP 18.047-620			
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00612565/23			RESTITUICOES	19/05/2023	22.708,57	0,00	0,00	22.708,57
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 22.708,57; REFERENTE AO REEMBOLSO DA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA DA UPA ÉDEN DO MÊS DE FEVEREIRO/2023.								
DATA DE VALIDADE 19/05/2023	VALOR LANÇADO 22.708,57	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 22.708,57		
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , 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

81670000227-1 08574404202-0 30519010000-1 65231752355-1



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.016.244-89
RG: 14.0540.75-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com recursos do Município da P.M. de Sorocaba termo de Convênio nº 3949/2022



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:
816700002271 085744042020 305190100001 652317523551

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	22.708,57
Identificação da operação:	RESTITUICAO 02.2023



Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023

Código da operação:	00495683
Chave de segurança:	E5PCUTX8V72VYVSR

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE Guimarões Extintores LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.873
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 Guimarões Extintores LTDA EPP Rua Ramzia El Hadi, 315 - - Wanel Ville II, Sorocaba, SP - CEP: 18055051	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.873 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0418 6308 2100 0177 5500 1000 0008 7316 4010 0853 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230545490157 - 11/04/2023 15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669776616110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.630.821/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	11/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA	JARDIM VERGUEIRO	18030-050	11/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sorocaba		SP	14:27

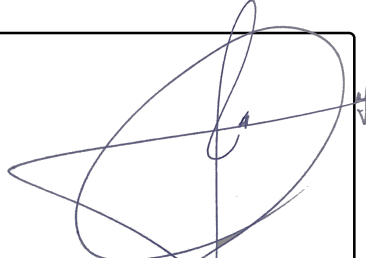
FATURA					
---------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.558,00	
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	5.558,00

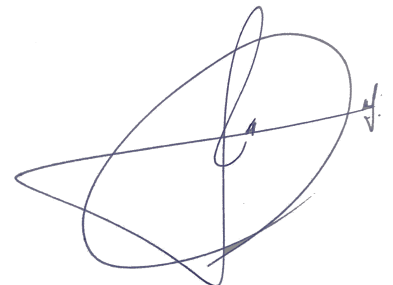
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	PINTURA - SINALIZAÇÃO DE SOLO	84241000	0400	5102	UN	3,0000	50,0000	150,00					
0002	TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA - TIPO 2 -2/1/2 DE 30M	84241000	0400	5102	UN	3,0000	18,0000	54,00					
0003	RECARGA EM EXTINTOR PQS-4KG	84241000	0400	5102	UN	10,0000	30,0000	300,00					
0004	RECARGA EM EXTINTOR AP.10L	84241000	0400	5102	UN	5,0000	30,0000	150,00					
0005	RECARGA EM EXTINTOR CO2-6KG	84241000	0400	5102	UN	4,0000	85,0000	340,00					
0006	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EXTINTOR	84241000	0400	5102	UN	19,0000	12,0000	228,00					
0007	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EMERGENCIA	84241000	0400	5102	UN	5,0000	12,0000	60,00					
0008	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -ROTA DE FUGA	84241000	0400	5102	UN	200,0000	12,0000	2.400,00					
0009	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA 12X24	84241000	0400	5102	UN	75,0000	12,0000	900,00					
00010	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -HIDRANTE	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00011	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -BOMBA DE INCÊNDIO	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00012	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -CENTRAL DE ALARME	84241000	0400	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00					
00013	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO BRIGADA 60X40	84241000	0400	5102	UN	2,0000	12,0000	24,00					
00014	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ALTA TENSÃO 20X30	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00015	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO 60X40	84241000	0400	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00					
00016	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ELETRICIDADE	84241000	0400	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000328253			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	

 Guimarães Extintores LTDA EPP Rua Ramzia El Hadi, 315 - - Wanel Ville II, Sorocaba, SP - CEP: 18055051		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.873 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0418 6308 2100 0177 5500 1000 0008 7316 4010 0853 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230545490157 - 11/04/2023 15:28										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669776616110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.630.821/0001-77									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00017	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA A ESQUERDA 12X24	84241000	0400	5102	UN	30,0000	12,0000	360,00					
00018	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA A DIREITA 12X24	84241000	0400	5102	UN	30,0000	12,0000	360,00					





MAPA DE COTAÇÃO



NÚMERO DE PROCESSO: 08				VIEX MULTIMARCAS EXTINTORES			PREVINC'S			GUIMARÃES				
DESCRIÇÃO				UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TT
1	PINTURA SINALIZAÇÃO DE SOLO 1M X 1M	UNID.	3		R\$ 50,00	R\$ 150,00		R\$ 45,00	R\$ 135,00		R\$ 50,00	R\$ 150,00		
2	TESTE HIDROSTATICO MANGUEIRA TIPO 2 1.1/2 30 METR	UNID.	3		R\$ 35,00	R\$ 125,00		R\$ 20,00	R\$ 60,00		R\$ 18,00	R\$ 54,00		
3	CARGA DE EXTINTOR PQS 4 KG BC	UNID.	10		R\$ 55,00	R\$ 550,00		R\$ 35,00	R\$ 350,00		R\$ 30,00	R\$ 300,00		
4	CARGA DE EXTINTOR AP 10 LTS	UNID.	5		R\$ 55,00	R\$ 275,00		R\$ 35,00	R\$ 175,00		R\$ 30,00	R\$ 150,00		
5	CARAGA DE EXTINTOR CO2 6 KG	UNID.	4		R\$ 95,00	R\$ 380,00		R\$ 90,00	R\$ 360,00		R\$ 85,00	R\$ 340,00		
6	SETA DE SINALIZAÇÃO DE EXTINTOR	UNID.	19		R\$ 10,00	R\$ 190,00		R\$ 13,00	R\$ 247,00		R\$ 12,00	R\$ 228,00		
7	SETA DE SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA	UNID.	5		R\$ 10,00	R\$ 50,00		R\$ 13,00	R\$ 65,00		R\$ 12,00	R\$ 60,00		
8	SETA DE SINALIZAÇÃO ROTA DE FUGA	UNID.	200		R\$ 10,00	#####		R\$ 13,00	R\$ 2.600,00		R\$ 12,00	R\$ 2.400,00		
9	SETA DE SINALIZAÇÃO SAIDA 12X24	UNID.	75		R\$ 10,00	R\$ 750,00		R\$ 13,00	R\$ 975,00		R\$ 12,00	R\$ 900,00		
10	SETA DE SINALIZAÇÃO DE HIDRANTE	UNID.	3		R\$ 10,00	R\$ 30,00		R\$ 13,00	R\$ 39,00		R\$ 12,00	R\$ 36,00		
11	SETA DE SINALIZAÇÃO BOMBA DE INCÊNDIO	UNID.	3		R\$ 10,00	R\$ 30,00		R\$ 13,00	R\$ 39,00		R\$ 12,00	R\$ 36,00		
12	SETA DE SINALIZAÇÃO CENTRAL DE ALARME	UNID.	1		R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 15,00	R\$ 15,00		R\$ 12,00	R\$ 12,00		
13	PLACA PONTO DE ENCONTRO 60X40	UNID.	2		R\$ 35,00	R\$ 70,00		R\$ 50,00	R\$ 100,00		R\$ 50,00	R\$ 100,00		
15	SETA DE SINALIZAÇÃO SAIDE A ESQUERDA 12X24	UNID.	30		R\$ 10,00	R\$ 300,00		R\$ 13,00	R\$ 390,00		R\$ 12,00	R\$ 360,00		
16	SETA DE SINALIZAÇÃO SAIDA A DIREITA 12X24	UNID.	30		R\$ 10,00	R\$ 300,00		R\$ 13,00	R\$ 390,00		R\$ 12,00	R\$ 360,00		
17	SETA DE SINALIZAÇÃO PERIGO ELETRICIDADE 30x20	UNID.	1		R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 13,00	R\$ 13,00		R\$ 12,00	R\$ 12,00		
18	SETA DE SINALIZAÇÃO AL TESSÃO 15X20	UNID.	3		R\$ 20,00	R\$ 60,00		R\$ 18,00	R\$ 54,00		R\$ 12,00	R\$ 36,00		
19	SETA PONTO DE ENCONTRO DE BRIGADISTA	UNID.	2		R\$ 35,00	R\$ 70,00		R\$ 50,00	R\$ 100,00		R\$ 12,00	R\$ 24,00		
20		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -		
21		UNID.				R\$ -			R\$ -			R\$ -		
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO					R\$ 5.350,00			R\$ 6.107,00			R\$ 5.558,00			
VALOR Á COMPRAR					R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00			
FORMA DE PAGAMENTO:				A VISTA			A VISTA			A VISTA / ACRÉSCIMO DE 10% EM 2X				
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS):				PIX / DEPÓSITO			PIX / DEPÓSITO			PIX / DEPÓSITO				
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS):				07 DIA ÚTIL			07 DIAS UTIL			A COMBINAR				
FRETE:				GRATIS			GRATIS			GRATIS				
NOME VENDEDOR:				ERIC			BRUNA			JUNIOR				
TELEFONE:				15 - 99774-7549			15 - 99146-4438			15 - 99771-6138				
E-MAIL:														

OBS:

- 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

João Gilberto Rocha Gonzalez

Diretor/Gestor Unidade

CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**GUIMARÃES EXTINTORES LTDA EPP**

CNPJ: 18.630.821/0001-77 | I. E. : 669.776.616-110

END.: Rua Ramzia El Hadi, 315 – Wanel Ville II

Sorocaba/SP CEP: 18.055-051

F.: (15) 3358 6817

E-MAIL: contato@guimaraesextintores.com.br

SITE: www.guimaraesextintores.com.br

FORNECEDOR DE SERVIÇOS DE INSPEÇÃO TÉCNICA E MANUTENÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO COM REGISTRO**NO INMETRO SOB Nº 000882/2017****CLIENTE: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (UPA ÉDEN)****CNPJ: 09.268.215/0023-78****END:****CONTATO:****E-MAIL:****FONE:**

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	3	PINTURA - SINALIZAÇÃO DE SOLO	R\$ 50,00	R\$ 150,00
2	3	TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA - TIPO 2 -2/1/2 DE 30M	R\$ 18,00	R\$ 54,00
3	10	RECARGA EM EXTINTOR PQS-4KG	R\$ 30,00	R\$ 300,00
4	5	RECARGA EM EXTINTOR AP.10L	R\$ 30,00	R\$ 150,00
5	4	RECARGA EM EXTINTOR CO ² -6KG	R\$ 85,00	R\$ 340,00
6	19	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EXTINTOR	R\$ 12,00	R\$ 228,00
7	5	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EMERGENCIA	R\$ 12,00	R\$ 60,00
8	200	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -ROTA DE FUGA	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
9	75	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA 12X24	R\$ 12,00	R\$ 900,00
10	3	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -HIDRANTE	R\$ 12,00	R\$ 36,00
11	3	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -BOMBA DE INCÊNDIO	R\$ 12,00	R\$ 36,00
12	1	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -CENTRAL DE ALARME	R\$ 12,00	R\$ 12,00
13	2	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO BRIGADA 60X40	R\$ 12,00	R\$ 24,00
14	3	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ALTA TENSÃO 20X30	R\$ 12,00	R\$ 36,00
15	2	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO 60X40	R\$ 50,00	R\$ 100,00
16	1	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ELETRICIDADE	R\$ 12,00	R\$ 12,00
17	30	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA À ESQUERDA 12X24	R\$ 12,00	R\$ 360,00
18	30	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA A DIREITA 12X24	R\$ 12,00	R\$ 360,00
			VALOR TOTAL:	R\$ 5.558,00

(DEIXAMOS EXTINTORES RESERVA)**Prazo de entrega:** Á COMBINAR**Forma de pagamento:** Á COMBINAR

Obs.: Caso seja necessário troca de peças ou teste hidrostático será cobrado à parte.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

23792.86301 93101.000003 04000.447302 1 93200000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/04/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000004-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador



237-2

23792.86301 93101.000003 04000.447302 1 93200000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/04/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000004-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....23,00 APOS 14.04.2023 MULTA54,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.015-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

23792.86301 93101.000003 05000.447309 1 93480000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000005-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final: Não informado					



237-2

23792.86301 93101.000003 05000.447309 1 93480000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000005-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....23,00 APOS 12.05.2023 MULTA54,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final: Não informado					



Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	2863 / 00000004473-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.630.821/0001-77
Valor:	R\$ 2.779,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 873 GUIMARAES
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2023
Data / Hora da operação:	25/04/2023 13:44:52

Código da operação:	00137394
Chave de segurança:	35HEUVM4Z70S9CLL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 126.75224.25.3		11 Nome 2982 - JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua Carlos Alberto Develis, 245				13 Bairro Altos de Votorantim
14 Município Votorantim	15 UF SP	16 CEP 18113-821	17 CTPS (nº, série, UF) 84014 / 0098 / MG	18 CPF 028.329.806-51
19 Data de Nascimento 23/10/1977	20 Nome da Mãe MARINHA RITA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.026,25	24 Data de Admissão 18/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2023	26 Data de Afastamento 19/04/2023	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

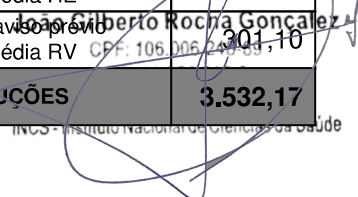
VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.174,71	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	164,92	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	456,49
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 12,56 horas a 100%	336,34	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	211,42	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.032,96	64 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	1.855,05	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	618,35	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	5.850,24

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	106 Vale Transporte	79,07
112.1 Previdência Social	191,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	77,47	114.1 IRRF	397,27
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	78,51
115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40	115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	13,55	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	301,10
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	52,69	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	3.532,17

VALOR LÍQUIDO	2.318,07
----------------------	-----------------

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.006.249-83


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
126.75224.25.3 **2982 - JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
84014 / 0098 / MG 028.329.806-51 23/10/1977 MARINHA RITA DE OLIVEIRA

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
18/08/2022 19/04/2023 19/04/2023 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\$ 2.318,07, 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA
CPF: 028.329.806-51

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).

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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 / 00002025819-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	028.329.806-51
Valor:	R\$ 3.532,17
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JUCELEINE R
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2023
Data / Hora da operação:	27/04/2023 14:22:09

Código da operação:	00140855
Chave de segurança:	03V8AEPTXG1LF0JE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 142.74755.27.0		11 Nome 2389 - JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MARIA ESTHER SILVEIRA DA COSTA, 29				13 Bairro JARDIM CASAGRANDE
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18104-856	17 CTPS (nº, série, UF) 3271546 / 325 / BA	18 CPF 058.352.115-03
19 Data de Nascimento 10/12/1992	20 Nome da Mãe KATIA APARECIDA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.854,23	24 Data de Admissão 30/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/04/2023	26 Data de Afastamento 18/04/2023	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 18 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	533,08	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	156,24	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	357,25
56 Horas Extras 13,18 horas a 100%	345,96	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	200,92	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.029,60	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	2.802,33
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	934,11	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	6.359,49

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	123,88
112.2 Prev. Social - 13º Salário	77,22	114.1 IRRF	179,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	54,99	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	260,40
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	9,34	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	338,80	TOTAL DEDUÇÕES	3.185,89
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	60,91	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	3.173,60

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78 02 Razão Social/Nome **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 142.74755.27.0 11 Nome **2389 - JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS**

17 CTPS (nº, série, UF) 3271546 / 325 / BA 18 CPF 058.352.115-03 19 Data de Nascimento 10/12/1992 20 Nome da Mãe KATIA APARECIDA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 30/04/2022 25 Data do Aviso Prévio 18/04/2023 26 Data de Afastamento 18/04/2023 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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\$ 3.173,60, 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 CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF: 058.352.115-03

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).

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:	0152 / 00000276322-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	058.352.115-03
Valor:	R\$ 3.173,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JESSIKA SAN
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2023
Data / Hora da operação:	27/04/2023 14:23:50

Código da operação:	00141080
Chave de segurança:	QU6ZJZAKU70YP4RP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.243-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230411u31549103000139

Número da Nota

00000061

Data e Hora de Emissão

11/04/2023 18:20:57

Código de Verificação

CIMH-B4K4**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 março de 2023

Dados Bancários Itaú (341)

Ag: 4837

C/C: 9976-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 926.865,20

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	926.865,20	2,00%	18.537,30	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: 10/05/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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\$ 600.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 AVIV PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2023
Data / Hora da operação:	28/04/2023 11:40:01

Código da operação:	00139713
Chave de segurança:	WSPX7JJATUMJKNVU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde