

Dados do Pedido: 1000115839

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nº do Pedido: 1000115839

Data: 31/03/2022 16:59:09

Data Digitado: 31/03/2022 16:12:53

Data Habilitado:

Nosso Número: 0000102351015

Dados Bancários: 33 / 3327 / 338373-3


MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
11416774	LUCIANA COSTA ADAMI	R\$ 221,00	V. TRANSP	Municipal	464918242	
11416773	LARA BIANCA FERMINO	R\$ 150,80	V. TRANSP	Municipal	465045250	
11416776	ROSELI PIRES GONÇALVES	R\$ 117,00	V. TRANSP	Municipal	465004370	
11416777	VERA LUCIA PUEHLER	R\$ 332,80	V. TRANSP	Municipal	465220706	

Taxas:R\$ 2,50

Total Geral: R\$ 824,10

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Recibo do Pagador

		033-7 03399.33830 73300.001028 35101.501019 3 89710000082410		
BENEFICIÁRIO AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA		CNPJ/CPF 71.445.555/0001-95	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO 30/04/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA AV. VER. NEWTON VIEIRA SOARES, 70 - Centro - Votorantim - SP - 18110-013				
NÚMERO DOCUMENTO 1000115839	DATA DOCUMENTO 31/03/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3327/338373-3	NOSSO NÚMERO 000010235101-5	VALOR DOCUMENTO R\$ 824,10
PAGADOR: 14826 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: RUA EMYGDIA CAMPOLIM , 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP
DEMONSTRATIVO Pagamento referente a compra de Vale Transporte. Após autenticação fica válido como recibo e comprovante de compra.				
(+) Valor total do pedido: R\$ 821,60 (+) Taxa de expediente sobre o valor do pedido de R\$ 2.50 sobre o pedido (=) Valor total = R\$ 824,10				
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 824,10				

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7 03399.33830 73300.001028 35101.501019 3 89710000082410		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				VENCIMENTO 30/04/2022
BENEFICIÁRIO AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA		CNPJ/CPF 71.445.555/0001-95	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3327/338373-3	
DATA DO DOCUMENTO 31/03/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1000115839	ESPÉCIE DOC. DS	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 31/03/2022
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. A recarga dos cartões somente será comandada após a confirmação do pagamento do boleto que será informada pelo banco somente em D+2. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedência mínima de 03 dias da data da recarga programada.				(-) DESCONTOS (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO R\$ 824,10
PAGADOR: 14826 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: RUA EMYGDIA CAMPOLIM , 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP
SACADOR AVALISTA		CNPJ:		Código de baixa:



Autenticação Mecânica - João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Corte na linha acima

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:	03399.33830 73300.001028 35101.501019 3 89710000082410
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA
Nome/Razão Social:	AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA
	CPF/CNPJ: 71.445.555/0001-95
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	30/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2022
Valor Nominal do Boletto:	824,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	824,10
Valor Pago (R\$):	824,10
Identificação do Pagamento:	VT SAO JOAO

Data/hora da operação:	01/04/2022 15:50:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091484820
Chave de segurança:	W8CEWQUU953L3Y6S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número / Série NFS-e
42 / T
 Número / Série RPS
 -
 Data de Emissão
 29/03/2022 15:45



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: **Ourinhos / SP** RESPONSABILIDADE PELO ISSQN: **Tomador de Serviço** REGIME TRIBUTÁRIO: **Simples Nacional**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0025-30** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **Rua Celestino Lopes Bahia, 545, Vila São Luiz, CEP 19911-205**
 Município: **Ourinhos / SP** País: **Brasil**
 E-mail: **CONTATO@INCS.ORG.BR** Telefone: **(15) 3233 1373**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20148 - SERV PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERV R\$94.080,00 LIMP. CX D AGUA R\$500,00 - DEDETIZAÇÃO, DESAR. E ROÇADA R\$1.000,00 NO MÊS DE MARÇO/2022 REF. INCSR. CELESTINO LOPES BAHIA, 545 - VILA SÃO LUIZ - CEP: 19911205 - OURINHOS/SPPARC REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$12.574,96 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$9.130,55 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0109 C/C 23830-4	07.10	2,79	95.580,00	1,00 / UN	0,00	95.580,00	2.666,68

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 95.580,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
95.580,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo Retido	ISSQN Retido
0,00	2.666,68	95.580,00	2.666,68

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
9.130,55	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 83.782,77

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: **Ourinhos / 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: ORB.SLH.0LX

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000042/261112295

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 04/04/2022	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0109.15.23830
Data do Documento 01/04/2022	Nº do Documento 0042	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100003-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$83.782,77
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002530 OURINHOS SP 1991205 CELESTINO LOPES BAHIA,545 VILA SAO LUIS -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00003.001096 15238.301004 1 89450008378277

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 04/04/2022	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0109.15.23830
Data do Documento 01/04/2022	Nº do Documento 0042	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/04/2022		Nosso Número 22/100003-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$83.782,77
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002530 OURINHOS SP 1991205 CELESTINO LOPES BAHIA,545 VILA SAO LUIS -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

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:	74891.12214 00003.001096 15238.301004 1 89450008378277
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E
Nome/Razão Social:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0025-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	04/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	83.782,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	83.782,77
Valor Pago (R\$):	83.782,77
Identificação do Pagamento:	NF 42 PULIRE

Data/hora da operação:	01/04/2022 15:57:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091492700
Chave de segurança:	2Z9QCR3WFHCTQM50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 003 00005362-4
Conta destino:	3915 003 00005411-6

Nome destinatário:	INCS
Valor:	R\$ 83.782,77
Identificação da operação:	PAG IND NF 42 PULIRE

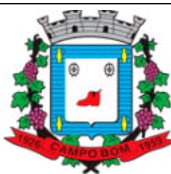
Data de débito:	05/05/2022
Data/hora da operação:	05/05/2022 11:43:04

Código da operação:	04459340
Chave de segurança:	TA45YC1J9FNTTJN3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

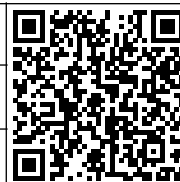
43 / T

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

30/03/2022 11:26



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/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\$13.124,17 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 5.232,61 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0109 C/C 23830-4	07.10	2,79	60.693,33	1,00 / UN	0,00	60.693,33	1.693,34

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 60.693,33

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
60.693,33	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo Retido	ISSQN Retido
0,00	1.693,34	60.693,33	1.693,34

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
5.232,61	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 53.767,38

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: V0U.SV5.PQT

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000043/601534219

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/04/2022
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E - CNPJ: 36.504.482/0001-64					Agência / Código do Beneficiário 0109.15.23830
Data do Documento 01/04/2022	Nº do Documento 43	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/04/2022	Nosso Número 22/100004-9
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 53.767,38
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050					Código de Baixa:
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X
74891.12214 00004.901096 15238.301053 2 89450005376738

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/04/2022
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E - CNPJ: 36.504.482/0001-64					Agência / Código do Beneficiário 0109.15.23830
Data do Documento 01/04/2022	Nº do Documento 43	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/04/2022	Nosso Número 22/100004-9
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 53.767,38
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050					Código de Baixa:
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

Código de Baixa: **CPF: 105.006.245-89**

RG: 14.054.215-2

Autenticação Mecânica

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00004.901096 15238.301053 2 89450005376738
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E
Nome/Razão Social:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	04/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2022
Valor Nominal do Boletão:	53.767,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	53.767,38
Valor Pago (R\$):	53.767,38
Identificação do Pagamento:	NF 43 PULIRE

Data/hora da operação:	01/04/2022 16:02:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091498421
Chave de segurança:	ELX63MKVYRTE5C0J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Emissão: 31/03/2022 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 160.367,00		NF-e Nº 000.000.011 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA R DOUTOR ULHOA CINTRA, 490 - CENTRO - MOJI MIRIM - SP - CEP: 13800-061 Fone: (11)4712-7971 tamiris@jusconempresarial.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.011 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3522 0327 3408 8000 0100 5500 1000 0000 1115 7994 9546	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220421061829 31/03/2022 16:12:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456195956119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 27.340.880/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	31/03/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA SAÍDA 31/03/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (11)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:54:57

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		160.367,00
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	160.367,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		3 - PROP/REMT				
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 LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
01	MICROCOMPUTADOR COMPLETO MONITOR HP MOD. V185ES 18,5 BIVOLT	84729021	0103	5102	UN	27	4.947,00	0,00	133.569,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	IMPRESSORA LEXMARK MODELO MS 610 DN	84433240	0103	5102	UN	17	1.200,00	0,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	IMPRESSORA LEXMARK MODELO X656	84433240	0103	5102	UN	2	3.199,00	0,00	6.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos entregues na: UPA Sorocaba Bairro Eden - Rua Miguel José Gimenez, 75 - Sorocaba - CEP 18103-000 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 28.307,91 (17,65%) - Estadual: R\$ 9.093,89 (5,67%) - Fonte: IBPT/SP	 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 160.367,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 11 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2022
Data / Hora da operação:	01/04/2022 15:26:34

Código da operação:	00175972
Chave de segurança:	C329TWXZ2AXC0PNJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
31/03/2022 08:51:02	03/2022	333 / E	6uoyzxUo7

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: comercial@helpvalle.com.br
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-130 () -

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: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18030-050

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoção executados de 15/03/2022 a 31/03/2022 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

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
52.903,22	0,00	0,00	52.903,22	2,00	1.058,06

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\$)
52.903,22	0,00	0,00	52.903,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 52.903,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 333 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2022
Data / Hora da operação:	01/04/2022 15:33:11

Código da operação:	00177279
Chave de segurança:	2P76J87UHG6RECJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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

20220401u21212064000126

Número da Nota

00000340

Data e Hora de Emissão

01/04/2022 15:25:56

Código de Verificação

QRXW-7AXM**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.212.064/0001-26

Inscrição Municipal: 6.221.023-8

Nome/Razão Social: JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS

Endereço: AV NSRA DE SABARA 03390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393, 5º ANDAR SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047-620

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços realizados:

- 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

Competência: Março/2022

Vencimento: 10/04/2022

Valor proporcional a 16 dias do mês de março: R\$ 18.993,54

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\$ 18.993,54

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

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

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: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 18.993,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 340 JONATHAN
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2022
Data / Hora da operação:	01/04/2022 16:29:14

Código da operação:	00186869
Chave de segurança:	NX6A6Z1RVXWS8CWT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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: 01/04/2022 Número: 00001 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Março/2022

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:	09.268.215/0001-62		
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	10	Locação computador i3 3220 3.30GHz Dual Core 4GB RAM 128GB SSD	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
VALOR PROPORCIONAL A 16 DIAS DE MARÇO DE 2022 (R\$ 3.045,16)			Valor Total:	PROPORCIONAL

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

FATURA Nº: 00001

/ /
Data

Carimbo

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 3.045,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 01 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2022
Data / Hora da operação:	01/04/2022 16:32:35

Código da operação:	00187358
Chave de segurança:	NX6S7U5WTTGC2H0X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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:** 3915 / 003 / 00004974-0**Nome destinatário:** INCS INST NAC D CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 7.138,54**Data de débito:** 04/04/2022**Data/hora da operação:** 04/04/2022 15:22:00**Código da operação:** 058636588**Chave de segurança:** MM7PSTLWTGRC6FQM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Dados do Pedido: 1000564423

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)

Nº do Pedido: 1000564423

Data: 04/04/2022 08:16:44

Data Digitado: 04/04/2022 08:15:27

Data Habilitado:

Nosso Número: 28304250037934001

Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
666	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	R\$ 167,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096350212		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
99	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485634325508		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
44444	EMELY GRAZIELLI LARA MOZOLINI CUNHA	R\$ 211,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096874500		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
64528	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485097380100		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
7125	ROSELI PIRES GONÇALVES	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705974532		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
7154	TALITA RIBEIRO VEIGA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704598276		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
796	SADRO TEIXEIRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099420164		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
99996	ERICA TROVALIM OLIVEIRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096677892		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
6664	LUCIANA COSTA ADAMI	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302708530692		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
66395	TALITA MENOSSI MATIAS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705581316		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
88	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099878916		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
36	SABLINA SILVA OLIVEIRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099616772		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
1475	ANTONIO CARLOS PUPPO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503448068		Recarga Digitada WEB	04/04/2022
1115	MABILY SANTANA DOS SANTOS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705646596		Recarga Digitada WEB	04/04/2022

8563	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712461316	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
24	GECILDA DE ALMEIDA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485633670148	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
71	JHULLY KELLY MOARES BEZERRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485100730884	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
77774	GABRIELE ALVES DE OLIVEIRA ANUNCIATO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302708203012	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
4056	MARIA LUCIA DA SILVA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485093316612	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
4441	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712395780	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
63148	ROSA HELENA SILVA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712657924	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
25	FRANCINE SANTANA PRADO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704466948	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
58	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137484693015812	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
147	ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBURQUEQUE	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137486839022596	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
9999996	SOLANGE ERENO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705519108	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
5551	FERNANDA FERREIRA SANTOS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096940036	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
9644	MARIANE CORREIA LIMA	R\$ 211,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712723460	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
693	SAMIRA MARTINHO CARLOS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712919812	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
1856	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704860420	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
93	OTAVIO WENDER DE SUZA BUENO	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099682308	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
7621	VERA LUCIA PUEHLER	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137484694588676	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
333	CINTIA REGINA GUTIERREZ AMORIM	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096612356	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
9696	LARA LIMA DA SILVA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302710496772	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
9954	VALENTINA MARINO DE FREITAS	R\$ 211,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704532740	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
211	ADRIANA SILVIA ARRUDA BARBERINI	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704598020	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
7785	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704860164	Recarga Digitada WEB	04/04/2022

66654	MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA	R\$ 114,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302710626308	Recarga Digitada WEB	04/04/2022
-------	-----------------------------	------------	-----------------	-----------	-------------------	----------------------	------------

Taxas:R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 4.576,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 37934.001175 6 89600000457600		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 19/04/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000564423	DATA DOCUMENTO 04/04/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250037934001	VALOR DOCUMENTO R\$ 4.576,00	
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)			CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.					
(+) Valor total do pedido: R\$ 4.576,00 (=) Valor total = R\$ 4.576,00					
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 4.576,00					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 37934.001175 6 89600000457600		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 19/04/2022
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 04/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1000564423	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/04/2022	NOSSO NÚMERO 28304250037934001
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 4.576,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)			CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
SACADOR AVALISTA			CNPJ:		Código de baixa:



Autenticação Mecânica
 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Corte na linha acima

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 02830.425001 37934.001175 6 89600000457600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PMS.FMT URBES
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	46.634.044/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	19/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.576,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.576,00
Valor Pago (R\$):	4.576,00
Identificação do Pagamento:	VT URBES

Data/hora da operação:	05/04/2022 13:59:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095566836
Chave de segurança:	GX9N69PQH5YPJ95R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA		
CONTRATO						
23 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2	
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00	
30 Categoria do Trabalhador						
31 - 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\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
30 - 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\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
28 Categoria do Trabalhador					
30 - 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\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação nº 3016/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30	Categoria do Trabalhador				
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FÁBIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20390966899		GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA			Código: 2096
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
029302/0032-3/SP		365.721.338-42	18/10/1986	NICIA XAVIER DE SOUZA	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		31/03/2022		27	Cód. Afast. RA2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.218,98 (Oito mil, duzentos e dezoito reais e noventa e oito centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FÁBIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 11, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	7839 1277-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	365.721.338-42
Valor a ser transferido:	R\$ 4.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.000,00
Identificação da operação:	RESCISAO GABRIELLE OLIVEI

Data de débito:	06/04/2022
Data/hora da operação:	06/04/2022

Código da operação:	00006368
Chave de segurança:	Z6XSM8GN0UHVAJCL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	7839 1277-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	365.721.338-42
Valor a ser transferido:	R\$ 4.218,98
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.218,98
Identificação da operação:	RESCISAO GABRIELLE

Data de débito:	06/04/2022
Data/hora da operação:	06/04/2022

Código da operação:	00006373
Chave de segurança:	JQJ8SNAE92FCJWUP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
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	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2213					
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Padre Donizete 396 - apart.22 bl.01		Vila Almeida							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.075-480		46868/-33/SP		372.690.798-03	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
08/06/1988		Delzi De Oliveira Vicente							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		15/03/2022				30/03/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 954,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.551,23

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 894,17	112.1 Previdência social	R\$ 89,36
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 995,09
VALOR LÍQUIDO					R\$ 556,14

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 10.000.000-00/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2213					
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Padre Donizete 396 - apart.22 bl.01		Vila Almeida							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.075-480		46868/-33/SP		372.690.798-03	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
08/06/1988		Delzi De Oliveira Vicente							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		15/03/2022				30/03/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 954,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.551,23

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 894,17	112.1 Previdência social	R\$ 89,36
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 995,09
VALOR LÍQUIDO					R\$ 556,14

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 14.054.215-2

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
46868/-33/SP		372.690.798-03		08/06/1988	20	Nome da Mãe	
					Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO							
22 Causa do Afastamento							
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
15/03/2022				30/03/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
28 Categoria do Trabalhador							
30 - 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\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

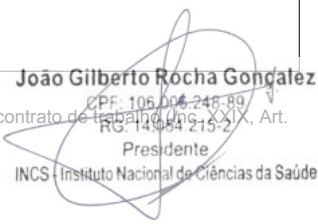
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação nº 33/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
46868/-33/SP		372.690.798-03		08/06/1988	20	Nome da Mãe	
					Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO							
22 Causa do Afastamento							
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
15/03/2022				30/03/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
							0,00
28 Categoria do Trabalhador							
30 - 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\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
46868/-33/SP		372.690.798-03	08/06/1988	Delzi De Oliveira Vicente	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		30/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

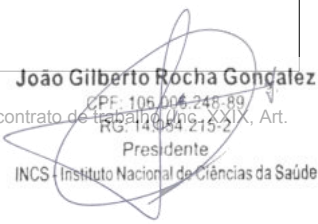
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação nº 33/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
46868/-33/SP		372.690.798-03		08/06/1988	20	Nome da Mãe	
					Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO							
22 Causa do Afastamento							
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
15/03/2022				30/03/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
28 Categoria do Trabalhador							
30 - 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\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

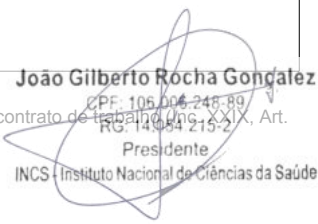
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação nº 301/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
46868/-33/SP		372.690.798-03	08/06/1988	Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		30/03/2022		27	Cód. Afast. RA1	
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
48 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 15, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RS: 1042/19, Art. 19, § 1º, da Constituição Federal/1988.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
46868/-33/SP		372.690.798-03		08/06/1988	20	Nome da Mãe
Delzi De Oliveira Vicente						
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022				30/03/2022	27	Cód. Afast.
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00
28 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 7º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
46868/-33/SP		372.690.798-03	08/06/1988	Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		30/03/2022		27	Cód. Afast. RA1	
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
48 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 15, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RS: 1042/19, Art. 19, § 1º, da Constituição Federal/1988.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
20490959495		RAFAEL DE OLIVEIRA			Código: 2213	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
46868/-33/SP		372.690.798-03	08/06/1988	Delzi De Oliveira Vicente		
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		30/03/2022		27	Cód. Afast. RA1	
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
48 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 556,14 (Quinhentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 144.219.3219, Art. XIX, Art.
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	1653 74131-2
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	RAFAEL DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	372.690.798-03
Valor a ser transferido:	R\$ 556,14
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 556,14
Identificação da operação:	RESCISAO RAFAEL

Data de débito:	06/04/2022
Data/hora da operação:	06/04/2022

Código da operação:	00006628
Chave de segurança:	T5YN7CW98R6R8VHZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/04/2022 10:54:27

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 BERNARDO GUIMARAES 105	15-33522779	18.030-050

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD VERGUEIRO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
09123839092682152

12- Total a Recolher
734,04

13- Data de Validade = 08/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000076	340402392025	204080912384	390926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/04/2022 10:54:27

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 BERNARDO GUIMARAES 105	15-33522779	18.030-050

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD VERGUEIRO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
09123839092682152

12- Total a Recolher
734,04

13- Data de Validade = 08/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000076	340402392025	204080912384	390926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente Via Banco
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:

858300000076 340402392025 204080912384 390926821525

Identificador:	09123839092682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	08/04/2022

Valor recolhido:	734,04
-------------------------	--------

Identificação da operação:	GRRF RESCISAO
-----------------------------------	---------------


Data / hora:	06/04/2022
Data de Débito:	06/04/2022

Código da operação:	00566076
Chave de segurança:	WTHU0UY7V6NF0TEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br</p>	Número da NF 00000926		
	Data e Hora de Emissão 01/04/2022 15:46:50		
	Código de Verificação BA38-BEE9F		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP</p> <p>Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO</p> <p>Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000</p> <p>E-mail: fiscal@coppicon.com.br</p>			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</p> <p>Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELLO CEP: 18103-750</p> <p>Município: SOROCABA UF: SP E-mail:</p>			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
FATURAMENTO UNID.UPH EDEN , REFERENTE AO PERÍODO DE 15 A 31/03/2022.			
Retenções de Impostos CSLL: R\$ 650,00 - IR: R\$ 975,00 - COFINS: R\$ 1950,00 - PIS: R\$ 422,50			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 61.002,50			
Código do Serviço 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 65.000,00	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 1.950,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Local de Prestação: Sede do Prestador.			



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 61.002,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 926 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2022
Data / Hora da operação:	06/04/2022 13:01:05

Código da operação:	00154536
Chave de segurança:	YP3C2J13H5AUQVHF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
326



Data e Hora da Emissão	04/04/2022 17:09:50	Competência	4/4/2022	Código de Verificação	KRNSRHVNB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	(11)2512-0187	e-mail:	fiscal@rhhosp.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA BERNARDO GUIMARÃES ,105 - VILA ANASTÁCIO CEP: 05092-030				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços de Logística de Compras executados de 15/03/2022 a 31/03/2022 na UPA do Eden em Sorocaba/SP, em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	17.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	17.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	17.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.400,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	348,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

João Gilberto Rocha-Gonzalez
CPF: 106.006.348-89
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.º 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 LOG. EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 17.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 326 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2022
Data / Hora da operação:	06/04/2022 13:07:23

Código da operação:	00155117
Chave de segurança:	G6KVS03C81H15NTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 14:30:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015)33522779
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 220.003,69	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.600,29	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.600,29
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022****

858600001760 002901792205 407663050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 14:30:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015)33522779
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 220.003,69	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.600,29	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.600,29
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022****

858600001760 002901792205 407663050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:

858600001760	002901792205	407663050807	926821500237
--------------	--------------	--------------	--------------

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0023-78
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/04/2022
Competência:	03/2022

Valor recolhido:	17.600,29
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	FGTS FOLHA
-----------------------------------	------------

Data / hora:	07/04/2022
Data de Débito:	07/04/2022

Código da operação:	00575465
Chave de segurança:	9QLV8VKWU3321TNE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00000028728-8
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ADRIANA LUCIA VIANA
CPF/CNPJ: 257.680.948-06
Valor: R\$ 668,39
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ADRIANA VIANA
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 12:54:52

Código da operação: 00152843
Chave de segurança: 1LV1QQTSEFMWE78J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0100 / 00000002646-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE LIMA AMARAL
CPF/CNPJ:	308.838.998-09
Valor:	R\$ 1.669,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:55:37

Código da operação:	00152948
Chave de segurança:	SK59U21AU9VL1VJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:56:28

Código da operação:	00153037
Chave de segurança:	L3WJSZNMLES4PKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028727-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAROLINA NEWMAN CORREA
CPF/CNPJ:	412.987.018-13
Valor:	R\$ 2.199,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CORREA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:57:15

Código da operação:	00153120
Chave de segurança:	TUQVASCMXGC87970

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 911,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:58:29

Código da operação:	00153279
Chave de segurança:	9C9EEYW2GM8KGUVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028671-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	375.387.408-64
Valor:	R\$ 710,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:59:16

Código da operação:	00153372
Chave de segurança:	V3LAP3847403E1HZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028668-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA MOREIRA CAMPOS
CPF/CNPJ:	453.703.958-29
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA CAMPOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 12:59:57

Código da operação:	00153420
Chave de segurança:	81RC80H6SXWCGFXK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000028724-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO HENRIQUE URBANO
CPF/CNPJ:	451.881.588-25
Valor:	R\$ 1.956,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO URBANO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:08:03

Código da operação:	00154204
Chave de segurança:	VWGSNPN7M7LQ3P1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028651-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELTON DINIZ PIO MATOZO
CPF/CNPJ:	437.633.198-83
Valor:	R\$ 811,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELTON MATOZO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:10:04

Código da operação:	00154406
Chave de segurança:	QU0JES7S3436PA9R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000028768-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVELYN REGINA TAVARES DOURADO DOS
CPF/CNPJ:	451.430.978-86
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EVELYN DOURADO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:11:32

Código da operação:	00154681
Chave de segurança:	MOU0P3JW5FS21MSM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1614 / 00000023523-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANO CASAGRANDE
CPF/CNPJ:	167.279.488-95
Valor:	R\$ 1.283,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIANO CASAGRANDE
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:12:08

Código da operação:	00154739
Chave de segurança:	00V6EHPPSUVC79RP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000028641-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GREICIANE MAIARA PACHECO
CPF/CNPJ:	506.003.108-09
Valor:	R\$ 1.351,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GREICIANE PACHECO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:12:55

Código da operação:	00154834
Chave de segurança:	KXVUUQMPQT62EQ1V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000017143-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME DA SILVA VENANCIO
CPF/CNPJ:	460.892.548-27
Valor:	R\$ 1.159,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME VENANCI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:13:50

Código da operação:	00154934
Chave de segurança:	YHQRC93884RH8RGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028634-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEANE BEZERA DE SA
CPF/CNPJ:	003.464.233-17
Valor:	R\$ 1.431,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEANE DE SA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:14:40

Código da operação:	00155047
Chave de segurança:	TS4F36CG2VUEA115

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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\$ 949,57
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JHONNY PRADO
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 13:15:33

Código da operação: 00155145
Chave de segurança: 3E6SNPPWF1V92MRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028631-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSIL MACHADO
CPF/CNPJ:	110.241.758-04
Valor:	R\$ 862,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSIL MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:16:13

Código da operação:	00155221
Chave de segurança:	X0METYJW3YNNF93G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028704-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA FERNANDA COSTA NETTO
CPF/CNPJ:	436.318.028-54
Valor:	R\$ 668,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA NETTO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:16:50

Código da operação:	00155288
Chave de segurança:	3SGJUP988ZW10539

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 1.285,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:17:45

Código da operação:	00155365
Chave de segurança:	N7NWP7EAM6JST59W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000028623-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS
CPF/CNPJ:	504.844.248-23
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KEROLYN FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:18:30

Código da operação:	00155474
Chave de segurança:	0X8QMZ1N9GN8A71C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028701-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	127.596.568-70
Valor:	R\$ 664,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA DE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:30:50

Código da operação:	00157022
Chave de segurança:	4VQLWC60UVFGGLFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 1.615,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:31:37

Código da operação:	00157146
Chave de segurança:	Z1REG25C0YRUZ2CZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028607-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANE CORREIA LIMA
CPF/CNPJ:	314.044.968-23
Valor:	R\$ 1.460,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIANE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:32:18

Código da operação:	00157212
Chave de segurança:	2L7NGHH4F8AVSCTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028598-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA
CPF/CNPJ:	429.170.028-83
Valor:	R\$ 1.244,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PRISCILA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:33:55

Código da operação:	00157400
Chave de segurança:	NVCCML7M9YK5241V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 2.594,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA LEONARDO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:35:58

Código da operação:	00157629
Chave de segurança:	1AMZ5SR9S3LU55NR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0696 / 00000030395-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSA HELENA SILVA
CPF/CNPJ:	101.921.798-70
Valor:	R\$ 1.325,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:36:45

Código da operação:	00157745
Chave de segurança:	A205ZV33Y9UUATZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000028589-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE ERENO
CPF/CNPJ:	074.310.478-19
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SOLANGE ERENO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:37:25

Código da operação:	00157828
Chave de segurança:	997HJK7EL3SA5UK2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 0015 / 00000279161-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 106.863.096-50
Valor: R\$ 1.819,64
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG TATIANA SANTOS
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 13:38:15

Código da operação: 00157913
Chave de segurança: 8PK5227VP5YCUZM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000002858-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.735.918-06
Valor:	R\$ 1.128,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:38:45

Código da operação:	00157982
Chave de segurança:	K7K0V5ZPVWTQ04A1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028580-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAUANY CARDOSO DA CUNHA
CPF/CNPJ:	504.541.588-31
Valor:	R\$ 1.285,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAUANY CUNHA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:39:25

Código da operação:	00158064
Chave de segurança:	EAZGLEZ4LANTA6VL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028579-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALENTINA MARINO DE FREITAS
CPF/CNPJ:	363.113.098-82
Valor:	R\$ 891,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALENTINA DE FREI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:40:02

Código da operação:	00158154
Chave de segurança:	XL9Q8FEWC5LJSFP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00000028575-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: VINICIUS BUENO BOTELHO
CPF/CNPJ: 372.875.508-73
Valor: R\$ 883,23
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG VINICIUS BOTELHO
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 13:40:40

Código da operação: 00158233
Chave de segurança: 2A4FNTPUXG7KR2R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	476.890.918-30
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VINICIUS OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 13:41:16

Código da operação:	00158357
Chave de segurança:	29GVAZYWKAT68T8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0084 / 00001004384-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LAURA LOPES FERRO
CPF/CNPJ:	462.700.158-47
Valor:	R\$ 997,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA FERRO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:24:52

Código da operação:	00165391
Chave de segurança:	8W7H2FWELR13FN51

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0078 / 00001012508-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ:	482.292.128-05
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:26:31

Código da operação:	00165673
Chave de segurança:	9MHCQU1Z3QS8UXHF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001004092-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ:	429.673.888-74
Valor:	R\$ 2.547,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:29:21

Código da operação:	00166257
Chave de segurança:	LHNSQ65WQ07CNMCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0160 / 00001024262-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS
CPF/CNPJ:	488.562.258-16
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARA CAMPOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:30:51

Código da operação:	00166487
Chave de segurança:	PLVG54V46AL5PL73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0841 / 00001004674-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE THOMAZ FONTOURA
CPF/CNPJ:	300.254.918-57
Valor:	R\$ 2.018,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FONTOURA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:32:29

Código da operação:	00166757
Chave de segurança:	JLFNEW5T6PCEXCTL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002028186-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	371.056.818-88
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:33:56

Código da operação:	00166965
Chave de segurança:	MW4EWEQNKEGRL45Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0006 / 00001044631-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE
CPF/CNPJ:	036.536.306-57
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELAINE LEITE
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:35:18

Código da operação:	00167198
Chave de segurança:	NV5P2GMCN7SUGKRJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0078 / 00001011984-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	344.194.788-61
Valor:	R\$ 1.278,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:36:45

Código da operação:	00167437
Chave de segurança:	6YJJPY8NM9KS8FGF7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001023531-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.179.178-02
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HAPUQUE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:38:25

Código da operação:	00167704
Chave de segurança:	NTNAUK2CU4XHZ81Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 0159 / 00001018133-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: HELOA FERREIRA DE JESUS NUNES
CPF/CNPJ: 404.404.188-10
Valor: R\$ 883,23
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG HELOA NUNES
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 14:39:52

Código da operação: 00167919
Chave de segurança: V5LTF8PCCWC23YUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0096 / 00001013812-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS
CPF/CNPJ:	451.092.798-37
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HENRIQUE FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:41:16

Código da operação:	00168158
Chave de segurança:	JQ69P065CUATSUJ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0160 / 00001025444-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLA VITORIA ARAUJO
CPF/CNPJ:	461.512.408-20
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLA ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:42:37

Código da operação:	00168361
Chave de segurança:	U3K74HTQK5W98EGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0332 / 00001094628-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KAUAN MUNIZ COSTA
CPF/CNPJ:	426.619.118-98
Valor:	R\$ 124,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KAUAN COSTA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:45:26

Código da operação:	00169036
Chave de segurança:	LVTG1XTY9HH7778K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0160 / 00001009997-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA MOREIRA REINA
CPF/CNPJ:	480.930.218-09
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA REINA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:46:55

Código da operação:	00169304
Chave de segurança:	5TWAXG8YUFTYJJ7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0078 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:49:40

Código da operação:	00169756
Chave de segurança:	M4Z6L3EZ37VASQL1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0167 / 00001004230-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:51:00

Código da operação:	00169974
Chave de segurança:	YTA4TVSMXWCR6UJH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0096 / 00001018017-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA CAETANO
CPF/CNPJ:	160.669.938-52
Valor:	R\$ 1.326,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIA CAETANO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:55:02

Código da operação:	00170620
Chave de segurança:	182U40RU3W9X68C9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0096 / 00001013404-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA THEREZA TOTI
CPF/CNPJ:	412.531.998-76
Valor:	R\$ 2.337,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA TOTI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:56:19

Código da operação:	00170842
Chave de segurança:	6AWVHA6VMNHMA6PQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0078 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 1.285,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:57:39

Código da operação:	00171041
Chave de segurança:	309XA0MJKSKZU7VM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0159 / 00001013951-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA CAROLINE DE LIMA
CPF/CNPJ:	448.486.748-67
Valor:	R\$ 2.286,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 14:59:20

Código da operação:	00171329
Chave de segurança:	X043279KWR0YUVSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0006 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 1.172,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:00:42

Código da operação:	00171541
Chave de segurança:	N7FKCQAYEPKHZYE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0159 / 00001013529-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 1.415,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:02:11

Código da operação:	00171978
Chave de segurança:	AZ214YC47TCZ9474

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00001005544-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: VANESSA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 326.122.938-17
Valor: R\$ 2.371,21
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PF VANESSA SANTOS
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 15:03:27

Código da operação: 00172188
Chave de segurança: Q9QWFH3SVMLRRTCK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0292 / 00000009739-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA REGINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.085.198-98
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:04:55

Código da operação:	00172453
Chave de segurança:	ASUCTGTNUZWL8HYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0684 / 00000037750-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	371.418.678-64
Valor:	R\$ 1.847,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:10:03

Código da operação:	00173278
Chave de segurança:	3KTL0RG1Z2PXLV6T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0646 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:11:30

Código da operação:	00173524
Chave de segurança:	HG5VRRXW712SRXC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00000015832-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: JESSICA RODRIGUES MARTINS PEDERZINI
CPF/CNPJ: 492.824.558-07
Valor: R\$ 1.058,48
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JESSICA PEDERZINI
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 15:12:48

Código da operação: 00173755
Chave de segurança: 9UUW2PNV30YZNE76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 0529 / 00000000538-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: KATIA ALVES DE PONTES
CPF/CNPJ: 301.659.758-65
Valor: R\$ 1.058,48
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG KATIA PONTES
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 15:14:11

Código da operação: 00173987
Chave de segurança: 70ASYVCUZ2MM16HW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0005 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 2.781,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:15:29

Código da operação:	00174220
Chave de segurança:	50H1J96WY10CW770

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0007 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 1.894,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:16:44

Código da operação:	00174420
Chave de segurança:	JL471G7CW6L1G6CE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0013 / 00000013624-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIS FERNANDO GIANCOLI
CPF/CNPJ:	183.048.608-05
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUIS GIANCOLI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:18:12

Código da operação:	00174820
Chave de segurança:	HK1687W0MA1FTRMJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0821 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 1.271,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:19:27

Código da operação:	00175045
Chave de segurança:	10LC0V1Y8J5X02NL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0807 / 00000003757-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARGARETH MAYUMI OKUBO
CPF/CNPJ:	288.658.548-39
Valor:	R\$ 2.464,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARHARETH OKUBO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:20:47

Código da operação:	00175252
Chave de segurança:	CMFT0MU3LY9HF77A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 0165 / 00000076673-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA
CPF/CNPJ: 264.707.338-40
Valor: R\$ 1.074,62
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG PATRICIA MOTA
Histórico:

Data de débito: 07/04/2022
Data / Hora da operação: 07/04/2022 15:22:11

Código da operação: 00175491
Chave de segurança: 3HFZJG0YNHL4E26X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00000032626-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA
CPF/CNPJ:	395.864.238-16
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULA MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:23:45

Código da operação:	00175778
Chave de segurança:	89UHCPTXP2KAH7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0051 / 00000011662-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GARCIA CURRALHEIRO
CPF/CNPJ:	268.707.928-60
Valor:	R\$ 1.925,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA CURRALHEIR
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:25:01

Código da operação:	00175968
Chave de segurança:	053FA9HALRQ6PCRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0292 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:26:24

Código da operação:	00176169
Chave de segurança:	7SFKNURSMZUL0CE5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0743 / 00000017735-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMIRA MARTINHO CARLOS
CPF/CNPJ:	383.259.758-14
Valor:	R\$ 946,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SAMIRA CARLOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:27:45

Código da operação:	00176389
Chave de segurança:	UURW680TTP1TLTEU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0870 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:29:07

Código da operação:	00176609
Chave de segurança:	XJWEVZ19MH7E0XCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	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\$ 1.374,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:30:41

Código da operação:	00176900
Chave de segurança:	33JAE8RVW1FKWJN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000278496-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO
CPF/CNPJ:	306.032.198-10
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMELIA MELO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:31:54

Código da operação:	00177139
Chave de segurança:	J52ZCGC9W40P5G8S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000326479-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA COELHO
CPF/CNPJ:	344.580.458-30
Valor:	R\$ 2.199,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA COELHO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:33:10

Código da operação:	00177545
Chave de segurança:	CUW12Z5F6XYRQR4Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0015 / 00000279363-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR
CPF/CNPJ:	278.106.728-86
Valor:	R\$ 1.149,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ARMANDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:34:33

Código da operação:	00177780
Chave de segurança:	2HK3U9CGS4FTALC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	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\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:35:45

Código da operação:	00177972
Chave de segurança:	3JYHCT9RPWU18GKN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000099952-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEBORA RAINE ROCHA FERNANDES
CPF/CNPJ:	403.231.368-77
Valor:	R\$ 871,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEBORA FERNANDES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:37:06

Código da operação:	00178183
Chave de segurança:	R5C4JPE3C4RWQF2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395337-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DENISE GONSALES MORAES
CPF/CNPJ:	444.685.898-09
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DENISE MORAES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:38:29

Código da operação:	00178394
Chave de segurança:	8YSRLVUS04EGRWZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000050824-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CARVALHO TAKANUME KAWANAKA
CPF/CNPJ:	336.463.608-79
Valor:	R\$ 1.723,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIANA KAWANAKA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:41:18

Código da operação:	00178829
Chave de segurança:	TK2PSWLA3KUZU1J7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000318539-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECILDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	173.579.158-08
Valor:	R\$ 865,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECILDA ALMEIDA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:43:38

Código da operação:	00179242
Chave de segurança:	C9TAVX272CC6RP3V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0047 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 1.268,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:44:53

Código da operação:	00179454
Chave de segurança:	GC7AEERAZRK9RW54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 1.817,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:46:09

Código da operação:	00179664
Chave de segurança:	TTM3ZQFAJ6JZRR41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000838560-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENO
CPF/CNPJ:	364.686.518-08
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOEVANA BUENO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:48:42

Código da operação:	00180388
Chave de segurança:	U2M0LXUV0TKSMS8Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	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 ANTUNE PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 1.655,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:49:56

Código da operação:	00180605
Chave de segurança:	H1Y9XXAVNTNG24EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000045393-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	372.328.378-01
Valor:	R\$ 3.553,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANO SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:51:09

Código da operação:	00180815
Chave de segurança:	29P60ZT32ZEHYV2W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000278542-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA LUCIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	101.843.548-46
Valor:	R\$ 760,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:52:28

Código da operação:	00181020
Chave de segurança:	XTP1LVNTZR7UJRJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000527209-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA SOUZA LIMA
CPF/CNPJ:	404.287.308-17
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIANA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:53:36

Código da operação:	00181218
Chave de segurança:	N64758ZSHAHJYRRS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0015 / 00000325563-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELI CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	875.631.502-34
Valor:	R\$ 2.300,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELI SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:54:51

Código da operação:	00181434
Chave de segurança:	R1HLJW80MATHJR6U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0196 / 00000033806-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.285.008-66
Valor:	R\$ 1.310,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELE SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:56:13

Código da operação:	00181697
Chave de segurança:	F50H9JSWZEVZLKYS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0015 / 00000395661-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAMELA CRISTINA PEDRO
CPF/CNPJ:	410.162.058-05
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAMELA PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:57:18

Código da operação:	00181891
Chave de segurança:	28QUWHA5QX6MFK95

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 1.555,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENATO IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 15:58:53

Código da operação:	00182158
Chave de segurança:	WX5TYZ8MG81WU5ZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0015 / 00000340873-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA TURINI SOLA
CPF/CNPJ:	110.317.048-17
Valor:	R\$ 710,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA SOLA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:00:31

Código da operação:	00182416
Chave de segurança:	6H03Y6WGCAERQPW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00001119265-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRO TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	266.271.718-13
Valor:	R\$ 1.211,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRO TEIXEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:01:51

Código da operação:	00182643
Chave de segurança:	3RL68H0T3SAHX5CA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0236 / 00000429942-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO AUGUSTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	074.313.728-09
Valor:	R\$ 862,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SERGIO SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:03:03

Código da operação:	00182836
Chave de segurança:	JY3RZL5RNF7K18Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 1.008,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:04:15

Código da operação:	00183112
Chave de segurança:	2387HU5E5VE0SP3Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0032 / 00000538047-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILA ALBERO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	375.700.608-90
Valor:	R\$ 2.049,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:05:47

Código da operação:	00183581
Chave de segurança:	RZAC7H61N8UGR3WG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00077498297-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA FERREIRA DE ALBURQUERQUE
CPF/CNPJ:	488.125.268-29
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINA ALBURQUE
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:07:52

Código da operação:	00183927
Chave de segurança:	LGPW1AQ4FJUKKJL4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00052795449-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	213.910.718-75
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:10:41

Código da operação:	00184407
Chave de segurança:	1X91CTXL25S8LEZF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070227028-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA
CPF/CNPJ:	473.667.008-86
Valor:	R\$ 1.799,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMELY CUNHA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:12:07

Código da operação:	00184639
Chave de segurança:	Y0GH3J4WFLN4FRUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00094368000-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ERICA TROVALIM OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	399.547.118-80
Valor:	R\$ 877,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ERICA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:13:21

Código da operação:	00184825
Chave de segurança:	F3US4RHXT3FC5Y2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00064495300-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	403.818.698-90
Valor:	R\$ 1.378,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDA LOURENCO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:14:38

Código da operação:	00185028
Chave de segurança:	SJFGK73RHT0JJQ5Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 1.329,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:15:53

Código da operação:	00185208
Chave de segurança:	S9YKKWEF6SPKSWF6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00098339230-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA DA SILVA MORENO
CPF/CNPJ:	460.010.368-88
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:17:04

Código da operação:	00185402
Chave de segurança:	PJFF6SCW89CXZV37

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054113057-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA BIANCO FIRMINO
CPF/CNPJ:	462.421.328-93
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARA FIRMINO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:18:16

Código da operação:	00185592
Chave de segurança:	UQ7NNWSNPVM6906

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004401404-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCCAS LOLATTO SAID
CPF/CNPJ:	389.370.908-80
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCCAS SAID
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:19:34

Código da operação:	00185804
Chave de segurança:	XMxE024RSJSJTRMF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 1.869,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:21:01

Código da operação:	00186186
Chave de segurança:	P3PELQYQQPSAWRK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040531283-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SABRINA MENDONCA VIEIRA
CPF/CNPJ:	467.397.978-89
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SABRINA VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:22:35

Código da operação:	00186415
Chave de segurança:	EQZMS2CMG9RHPP1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00089602829-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA QUADROS BALDO
CPF/CNPJ:	412.857.918-19
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA BADO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:23:57

Código da operação:	00186620
Chave de segurança:	FSLZXATJQ91TJSFH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00035092055-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY DE CASTRO LIMA
CPF/CNPJ:	491.143.998-06
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY LIMA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:27:20

Código da operação:	00187126
Chave de segurança:	PJJV6YH3SY8N8JH1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00072603358-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM
CPF/CNPJ:	342.922.228-19
Valor:	R\$ 1.948,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIANE AMORIM
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:28:40

Código da operação:	00187347
Chave de segurança:	N46YZX9W9W4UG7S1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013198293-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROGERIO LUIS CUSTODIO
CPF/CNPJ:	140.615.328-12
Valor:	R\$ 2.209,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROGERIO CUSTODIO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:30:28

Código da operação:	00187635
Chave de segurança:	J3HMAEZ0JXG9PLWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002949110-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA DA SILVA ARRUDA BARBERINI
CPF/CNPJ:	315.336.768-01
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA BARBERINI
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:32:00

Código da operação:	00187863
Chave de segurança:	8ANQARR4ANRL130R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking 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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00010385075-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA CRISTINE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	427.278.508-75
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:33:11

Código da operação:	00188054
Chave de segurança:	Q8XQT1ZUL0KKUCP0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00002500175-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CAMILA TOSI SILVA
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 3.577,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIANA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:34:30

Código da operação:	00188250
Chave de segurança:	ELGNEERKCJUM3YQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00014553851-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILLARY MELO
CPF/CNPJ:	451.672.708-04
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HILLARY MELO
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:35:46

Código da operação:	00188474
Chave de segurança:	QLLKK0HRTYG9NQ9Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003826551-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA
CPF/CNPJ:	411.068.188-06
Valor:	R\$ 966,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FEITOSA
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2022
Data / Hora da operação:	07/04/2022 16:37:00

Código da operação:	00188922
Chave de segurança:	KZHUWT330TTQ01AP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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:	2025 / 1288 / 000870513409-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CINTIA REGINA GUTIERREZ AMORIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 625,04

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 16:43:57

Código da operação:	132934060
Chave de segurança:	09XVFCEN53ZLAYGW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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:	4984 / 1288 / 000828466832-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	DANIELA ALVES PINHEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.935,66

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 16:45:02

Código da operação:	132970173
Chave de segurança:	PXM1MLFE9SL5TAJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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 / 000817449827-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	GABRIELE A DE OLIVEIRA ANUNCIATO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.728,24

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 16:46:16

Código da operação:	133010576
Chave de segurança:	JCK8RPC4FXE1JGKV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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 / 000928183403-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA R VEIGA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 997,61

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 17:04:22

Código da operação:	133601561
Chave de segurança:	CPAPRGM1J78ER7FT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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:	2025 / 1288 / 000816388389-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 997,61

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 17:06:30

Código da operação:	133675414
Chave de segurança:	96GCEF1QNFKVV46F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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 35827322 Série 1, emitido em 08/04/2022

20220512u02535864000133

Número da Nota

35818182

Data e Hora de Emissão

08/04/2022 13:49:00

Código de Verificação

Y3JU-YCJN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 22.271,82 - (138 cartão(ões))

Vencimento em 07/04/2022

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B 22.1.D

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20220330006406

Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.271,82

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\$)
22.271,82	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	1764,00% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35827322 Série 1, emitido em 08/04/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20220330006406
 Data do Pedido: 30/03/2022 15:17

Resumo do Pedido								
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)	
VR Alimentação	08/04/2022	22.271,82	Valor do Benefício (R\$)		138		22.271,82	
Valor Total do Pedido (R\$)		22.271,82						

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ABNER ALEXANDRE ANDRÉ	161,39	VR Alimentação	406.788.698-55		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ADRIANA LUCIA VIANA	161,39	VR Alimentação	257.680.948-06		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ADRIANA SILVA ARRUDA BARBERINI	161,39	VR Alimentação	315.336.768-01		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ALINE LIMA AMARAL	161,39	VR Alimentação	308.838.998-09		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
AMANDA CRISTINE DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	427.278.508-75		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	161,39	VR Alimentação	306.032.198-10		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA CAROLINA BENFICA	161,39	VR Alimentação	358.598.258-11		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQU	161,39	VR Alimentação	488.125.268-29		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA CAROLINA NEWMAN CORREA	161,39	VR Alimentação	412.987.018-13		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA CLAUDIA COELHO	161,39	VR Alimentação	344.580.458-30		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA LAURA LOPES FERRO	161,39	VR Alimentação	462.700.158-47		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANA LUISA FERNANDES ANNUNCIATO	161,39	VR Alimentação	431.329.058-36		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	161,39	VR Alimentação	117.846.838-09		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	161,39	VR Alimentação	375.387.408-64		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ANTONIO CARLOS PUPO	161,39	VR Alimentação	156.685.058-47		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	161,39	VR Alimentação	278.106.728-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
BIANCA MOREIRA CAMPOS	161,39	VR Alimentação	453.703.958-29		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	161,39	VR Alimentação	482.292.128-05		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
BRUNO HENRIQUE URBANO	161,39	VR Alimentação	451.881.588-25		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CAIO BRUNO NUNES DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	355.564.508-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	376.626.568-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	161,39	VR Alimentação	436.236.878-71		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	161,39	VR Alimentação	429.673.888-74		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CINTIA FELIPE	161,39	VR Alimentação	156.601.958-30		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CINTIA REGINA GUTIEREZ AMORIM	161,39	VR Alimentação	213.219.208-14		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	161,39	VR Alimentação	488.562.258-16		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
DAIANE THOMAZ FONTOURA	161,39	VR Alimentação	300.254.918-57		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
DANIELA ALVES PEREIRA MACHADO	161,39	VR Alimentação	288.816.588-01		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	161,39	VR Alimentação	371.056.818-88		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
DEISE APARECIDA VIANA	161,39	VR Alimentação	320.760.638-54		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
DENISE GONZALES MORAES	161,39	VR Alimentação	444.685.898-09		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	161,39	VR Alimentação	036.536.306-57		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	213.910.718-75		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ELTON DINIZ PIO MATOZO	161,39	VR Alimentação	437.633.198-83		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ERICA TROVALIM OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	399.547.118-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
EVA LUIZA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	161,39	VR Alimentação	317.680.948-45		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ELIN REGINA TAVARES DOURADO DOS SAN	161,39	VR Alimentação	451.430.978-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FABIANA CAMILA TOSI SILVA	161,39	VR Alimentação	301.659.768-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	161,39	VR Alimentação	336.463.608-79		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FABIANO CASAGRANDE	161,39	VR Alimentação	167.279.488-95		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FERNANDA FERREIRA SANTOS	161,39	VR Alimentação	344.194.788-61		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FERNANDA SILVEIRA LOURENÇO	161,39	VR Alimentação	403.818.698-90		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FILIPÍ ESTÁCIO BUENO	161,39	VR Alimentação	352.683.008-81		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
FRANCINE SANTANA PRADO	161,39	VR Alimentação	485.577.008-65		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GABRIELE ALVES DE OLIVEIRA ANUNCIATO	161,39	VR Alimentação	456.829.298-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	365.721.338-42		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GECILDA DE ALMEIDA	161,39	VR Alimentação	173.579.158-08		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	161,39	VR Alimentação	371.418.678-64		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	161,39	VR Alimentação	444.287.198-17		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	350.381.218-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	161,39	VR Alimentação	352.489.458-52		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GREICIANE MAIARA PACHECO	161,39	VR Alimentação	506.003.108-09		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
GUILHERME DA SILVA VENANCIO	161,39	VR Alimentação	460.892.548-27		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	350.179.178-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAN	161,39	VR Alimentação	451.092.798-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
HILLARY MELO	161,39	VR Alimentação	451.672.708-04		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
IONA APARECIDA VIDAL SOUZA	161,39	VR Alimentação	005.868.595-27		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ISABELLA VITORIA ARAUJO	161,39	VR Alimentação	461.512.408-20		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	161,39	VR Alimentação	417.370.288-40		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	053.938.748-71		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JEANE BEZERA DE SA	161,39	VR Alimentação	003.464.233-17		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JEFFERSON MOTA	161,39	VR Alimentação	477.047.638-81		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JESSICA RODRIGUES MARTINS PEDERZINI	161,39	VR Alimentação	492.824.558-07		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	161,39	VR Alimentação	472.068.918-37		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14054 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

JHULLY KELLY MOARES BEZERRA	161,39	VR Alimentação	481.219.198-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENC	161,39	VR Alimentação	364.686.518-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JOSIL MACHADO	161,39	VR Alimentação	110.241.758-04	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIA FERNANDA COSTA NETO	161,39	VR Alimentação	436.318.028-54	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	161,39	VR Alimentação	346.407.638-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIANO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	372.328.378-01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KARINA DA SILVA MORENO	161,39	VR Alimentação	460.010.368-88	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KATIA ALVES DE PONTES	161,39	VR Alimentação	301.659.758-65	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KATIA APOLINÁRIO	161,39	VR Alimentação	404.614.388-60	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	161,39	VR Alimentação	504.844.248-23	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARA BIANCA FERMINO	161,39	VR Alimentação	462.421.328-93	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARA LIMA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	424.065.678-85	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARISSA FERREIRA GALDINO	161,39	VR Alimentação	453.930.708-88	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LAURA MOREIRA RENA	161,39	VR Alimentação	480.930.218-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LEONARDO CONCEIÇÃO RODRIGUES	161,39	VR Alimentação	457.025.308-37	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	161,39	VR Alimentação	377.726.448-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCCAS LOLAETO SAID	161,39	VR Alimentação	389.370.908-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA COSTA ADAMI	161,39	VR Alimentação	321.420.098-40	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCIANE GONÇALVES	161,39	VR Alimentação	122.584.978-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCINEIA MELO DUTRA	161,39	VR Alimentação	345.096.298-18	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MABILY SANTANA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	437.115.518-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA	161,39	VR Alimentação	127.596.568-70	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	161,39	VR Alimentação	077.654.538-82	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCELO FURQUIM MENDES	161,39	VR Alimentação	222.826.728-79	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA CAITANO	161,39	VR Alimentação	160.669.938-52	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO	161,39	VR Alimentação	371.824.138-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARGARETH MAYUMI OKUBO	161,39	VR Alimentação	288.658.548-39	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	161,39	VR Alimentação	411.068.188-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA LUCIA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	101.843.548-46	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA TEREZA TOTY	161,39	VR Alimentação	412.531.998-76	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIANA SOUZA LIMA	161,39	VR Alimentação	404.287.308-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIANE CORREIA LIMA	161,39	VR Alimentação	314.044.968-23	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELI CORREIA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	875.631.502-34	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELLE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	306.285.008-66	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELLE DA COSTA SILVA	161,39	VR Alimentação	433.678.028-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NATALIA CAROLINE DE LIMA	161,39	VR Alimentação	448.486.748-67	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	161,39	VR Alimentação	420.040.968-29	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	161,39	VR Alimentação	502.829.668-54	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	161,39	VR Alimentação	483.206.278-69	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PAMELA CRISTINA PEDRO	161,39	VR Alimentação	410.162.058-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	161,39	VR Alimentação	147.015.518-48	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA	161,39	VR Alimentação	264.707.338-40	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	161,39	VR Alimentação	395.864.238-16	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	161,39	VR Alimentação	429.170.028-83	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RAFAEL DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	372.690.798-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATA GARCIA CURRALEIRO	161,39	VR Alimentação	268.707.928-60	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	254.418.998-32	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATO ANDRÉ FRANCO D'IMPÉRIO	161,39	VR Alimentação	260.395.748-10	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROGERIO LUIS CUSTÓDIO	161,39	VR Alimentação	140.615.328-12	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSA HELENA SILVA	161,39	VR Alimentação	101.921.798-70	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSANA TURILI SOLA	161,39	VR Alimentação	110.317.048-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSELI PIRES GONÇALVES	161,39	VR Alimentação	081.726.168-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SABLINA SILVA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	499.314.658-24	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SABRINA MENDONÇA VIEIRA	161,39	VR Alimentação	467.397.978-89	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SAMIRA MARTINHO CARLOS	161,39	VR Alimentação	383.259.758-14	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SANDRA QUADROS BALDO	161,39	VR Alimentação	412.857.918-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SANDRO TEIXEIRA	161,39	VR Alimentação	266.271.718-13	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SERGIO AUGUSTO DA SILVA	161,39	VR Alimentação	074.313.728-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SOLANGE ERENO	161,39	VR Alimentação	074.310.478-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
STEFANY DE CASTRO LIMA	161,39	VR Alimentação	491.143.998-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	448.288.328-07	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	161,39	VR Alimentação	439.306.648-01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TAILA ALBERO RODRIGUES	161,39	VR Alimentação	375.700.608-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA LUCIA MESSIAS	161,39	VR Alimentação	444.307.298-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA MENOSSI MATIAS	161,39	VR Alimentação	422.049.708-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA RIBEIRO VEIGA	161,39	VR Alimentação	371.879.998-79	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TATIANE CRISTINA DE SOUZA	161,39	VR Alimentação	439.735.918-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	161,39	VR Alimentação	457.303.258-43	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
THAUANY CARDOSO DA CUNHA	161,39	VR Alimentação	504.541.588-31	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VALENTINA MARINO DE FREITAS	161,39	VR Alimentação	363.113.098-82	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VANESSA SILVA SANTOS	161,39	VR Alimentação	326.122.938-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VINICIUS BUENO BOTELHO	161,39	VR Alimentação	372.875.508-73	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	476.890.918-30	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	161,39	VR Alimentação	342.922.228-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20220330006406
Data do Pedido: 30/03/2022 15:17

Summary table with columns: Produto, Data do Crédito, Total do Pedido (R\$), Descrição, Valor base, Qtde Beneficiários, Qtde Provisórios, Total (R\$). Total: 22.271,82.

Main list of beneficiaries with columns: Nome, Valor do Benefício (R\$), Produto, CPF, Matrícula, Cód. Local Entrega, Local de Entrega, Cód. Departamento, Departamento, Emissão Cartão.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14054215-2
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

JHULLY KELLY MOARES BEZERRA	161,39	VR Alimentação	481.219.198-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENC	161,39	VR Alimentação	364.686.518-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JOSIL MACHADO	161,39	VR Alimentação	110.241.758-04	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIA FERNANDA COSTA NETO	161,39	VR Alimentação	436.318.028-54	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	161,39	VR Alimentação	346.407.638-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
JULIANO DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	372.328.378-01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KARINA DA SILVA MORENO	161,39	VR Alimentação	460.010.368-88	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KATIA ALVES DE PONTES	161,39	VR Alimentação	301.659.758-65	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KATIA APOLINÁRIO	161,39	VR Alimentação	404.614.388-60	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	161,39	VR Alimentação	504.844.248-23	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARA BIANCA FERMINO	161,39	VR Alimentação	462.421.328-93	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARA LIMA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	424.065.678-85	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LARISSA FERREIRA GALDINO	161,39	VR Alimentação	453.930.708-88	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LAURA MOREIRA RENA	161,39	VR Alimentação	480.930.218-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LEONARDO CONCEIÇÃO RODRIGUES	161,39	VR Alimentação	457.025.308-37	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	161,39	VR Alimentação	377.726.448-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCCAS LOLAETO SAID	161,39	VR Alimentação	389.370.908-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA COSTA ADAMI	161,39	VR Alimentação	321.420.098-40	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCIANE GONÇALVES	161,39	VR Alimentação	122.584.978-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
LUCINEIA MELO DUTRA	161,39	VR Alimentação	345.096.298-18	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MABILY SANTANA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	437.115.518-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA	161,39	VR Alimentação	127.596.568-70	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	161,39	VR Alimentação	077.654.538-82	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCELO FURQUIM MENDES	161,39	VR Alimentação	222.826.728-79	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA CAITANO	161,39	VR Alimentação	160.669.938-52	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO	161,39	VR Alimentação	371.824.138-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARGARETH MAYUMI OKUBO	161,39	VR Alimentação	288.658.548-39	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	161,39	VR Alimentação	411.068.188-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA LUCIA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	101.843.548-46	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIA TEREZA TOTY	161,39	VR Alimentação	412.531.998-76	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIANA SOUZA LIMA	161,39	VR Alimentação	404.287.308-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MARIANE CORREIA LIMA	161,39	VR Alimentação	314.044.968-23	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELI CORREIA DA SILVA	161,39	VR Alimentação	875.631.502-34	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELLE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	161,39	VR Alimentação	306.285.008-66	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
MICHELLE DA COSTA SILVA	161,39	VR Alimentação	433.678.028-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NATALIA CAROLINE DE LIMA	161,39	VR Alimentação	448.486.748-67	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	161,39	VR Alimentação	420.040.968-29	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	161,39	VR Alimentação	502.829.668-54	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	161,39	VR Alimentação	483.206.278-69	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PAMELA CRISTINA PEDRO	161,39	VR Alimentação	410.162.058-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	161,39	VR Alimentação	147.015.518-48	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA	161,39	VR Alimentação	264.707.338-40	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	161,39	VR Alimentação	395.864.238-16	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	161,39	VR Alimentação	429.170.028-83	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RAFAEL DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	372.690.798-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATA GARCIA CURRALEIRO	161,39	VR Alimentação	268.707.928-60	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	254.418.998-32	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
RENATO ANDRÉ FRANCO D'IMPÉRIO	161,39	VR Alimentação	260.395.748-10	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROGERIO LUIS CUSTÓDIO	161,39	VR Alimentação	140.615.328-12	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSA HELENA SILVA	161,39	VR Alimentação	101.921.798-70	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSANA TURILI SOLA	161,39	VR Alimentação	110.317.048-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
ROSELI PIRES GONÇALVES	161,39	VR Alimentação	081.726.168-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SABLINA SILVA OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	499.314.658-24	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SABRINA MENDONÇA VIEIRA	161,39	VR Alimentação	467.397.978-89	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SAMIRA MARTINHO CARLOS	161,39	VR Alimentação	383.259.758-14	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SANDRA QUADROS BALDO	161,39	VR Alimentação	412.857.918-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SANDRO TEIXEIRA	161,39	VR Alimentação	266.271.718-13	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SERGIO AUGUSTO DA SILVA	161,39	VR Alimentação	074.313.728-09	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SOLANGE ERENO	161,39	VR Alimentação	074.310.478-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
STEFANY DE CASTRO LIMA	161,39	VR Alimentação	491.143.998-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	448.288.328-07	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	161,39	VR Alimentação	439.306.648-01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TAILA ALBERO RODRIGUES	161,39	VR Alimentação	375.700.608-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA LUCIA MESSIAS	161,39	VR Alimentação	444.307.298-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA MENOSSI MATIAS	161,39	VR Alimentação	422.049.708-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TALITA RIBEIRO VEIGA	161,39	VR Alimentação	371.879.998-79	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
TATIANE CRISTINA DE SOUZA	161,39	VR Alimentação	439.735.918-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	161,39	VR Alimentação	457.303.258-43	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
THAUANY CARDOSO DA CUNHA	161,39	VR Alimentação	504.541.588-31	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VALENTINA MARINO DE FREITAS	161,39	VR Alimentação	363.113.098-82	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VANESSA SILVA SANTOS	161,39	VR Alimentação	326.122.938-17	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VINICIUS BUENO BOTELHO	161,39	VR Alimentação	372.875.508-73	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	161,39	VR Alimentação	476.890.918-30	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	161,39	VR Alimentação	342.922.228-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UPA EDEN	Não

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CNPJ: 09.268.215/0023-78

Banco 104 Agência 3915 Conta 00005411-6 Valor: R\$ 22.271,82

Resumo do Pedido

Pedid 20220330006406
Identificado UPA EDEN 03.2022
Data 30/03/2022
Valor R\$ 22.271,82

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

- 1ª 07/04/2022
- 2ª 08/04/2022
- 3ª 11/04/2022

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1007-3 | 2646-8
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ALINE LIMA AMARAL
CPF/CNPJ destinatário: 308.838.998-09
Valor a ser transferido: R\$ 1.669,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.669,48
Identificação da operação: PG ALINE AMARAL

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00006914
Chave de segurança: KH6VF4G77KSLSHTL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 152 | 278496-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA ME
CPF/CNPJ destinatário: 306.032.198-10
Valor a ser transferido: R\$ 996,22
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 996,22
Identificação da operação: PG AMELIA ME

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00006929
Chave de segurança: EXRJER8YPU681WR2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 7930-8 | 88479-0
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ANA CLAUDIA COELHO
CPF/CNPJ destinatário: 344.580.458-30
Valor a ser transferido: R\$ 2.199,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 2.199,48
Identificação da operação: PG ANA COELHO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00006961
Chave de segurança: 35RHAL3QSXRSVVP9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 841 | 1004384-5
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ANA LAURA LOPES FERRO
CPF/CNPJ destinatário: 462.700.158-47
Valor a ser transferido: R\$ 997,61
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 997,61
Identificação da operação: PG ANA FERRO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00006976
Chave de segurança: 9SV457TVAJYP2CX5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 2920 | 9739-7
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ANDREA REGINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ destinatário: 106.085.198-98
Valor a ser transferido: R\$ 1.058,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.058,48
Identificação da operação: PG ANDRE SANTOS

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007020
Chave de segurança: E1JNXX01NWGJ3TR8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 152 | 279363-6
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ARMANDO MARTINEZA JUNIOR
CPF/CNPJ destinatário: 278.106.728-86
Valor a ser transferido: R\$ 1.149,95
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.149,95
Identificação da operação: PG ARMANDO JUNIOR

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007045
Chave de segurança: N2JH2EA5SW1C5YJY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 784 | 1012508-2
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ destinatário: 482.292.128-05
Valor a ser transferido: R\$ 938,93
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 938,93
Identificação da operação: PG BRUNA TAVARES

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007052
Chave de segurança: 7U1Y5U4J0HWM80PL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28666-4
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: CAIO BRUNO NUNES DOS SANTOS
CPF/CNPJ destinatário: 355.564.508-03
Valor a ser transferido: R\$ 760,89
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 760,89
Identificação da operação: PG CAIO SANTOS

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007056
Chave de segurança: VVMTCFFJ6RVN6T23

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1603 | 1024262-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS
CPF/CNPJ destinatário: 488.562.258-16
Valor a ser transferido: R\$ 1.058,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.058,48
Identificação da operação: PG CLARA CAMPOS

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007151
Chave de segurança: 429F7GJGZQRZ353V

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987-0 | 28650-8
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: EVA LUIZA APARECIDA DA SILVA LAD
CPF/CNPJ destinatário: 317.680.948-45
Valor a ser transferido: R\$ 625,04
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 625,04
Identificação da operação: PG EVA LADEIR

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007163
Chave de segurança: 43LNAHEKFWQPE9GW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28768-7
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: EVELYN REGINA TAVARES DOURADO
CPF/CNPJ destinatário: 451.430.978-86
Valor a ser transferido: R\$ 1.058,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.058,48
Identificação da operação: PG EVELYN DOURADO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007229
Chave de segurança: RLPKQSQ2GE9Q3GLY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1614-4 | 23523-7
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: FABIO CASAGRANDE
CPF/CNPJ destinatário: 167.279.488-95
Valor a ser transferido: R\$ 1.283,97
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.283,97
Identificação da operação: PG FABIO CASAGRANDE

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007252
Chave de segurança: 062NA6JMHC8V540X

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 784 | 1011984-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: FERNANDA FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ destinatário: 344.194.788-61
Valor a ser transferido: R\$ 1.278,64
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.278,64
Identificação da operação: PG FERNANDA SANTOS

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007263
Chave de segurança: YXUZUY1HGW5PJKCG

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1 | 1330264-6
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 260-NU PAGAMENTOS S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: SABRINA MENDONCA VIEIRA
CPF/CNPJ destinatário: 467.397.978-89
Valor a ser transferido: R\$ 1.058,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.058,48
Identificação da operação: PG SABRINA VIEIRA

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007294
Chave de segurança: FCA7T1FKMH3F6F10

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 477 | 27978-1
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: FRANCINE SANTANA PRADO
CPF/CNPJ destinatário: 485.577.008-65
Valor a ser transferido: R\$ 938,93
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 938,93
Identificação da operação: PG FRANCINE PRADO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007304
Chave de segurança: 3C8TCEKA84EEF775

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 6848 | 37750-0
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: GIOVANA DIAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ destinatário: 371.418.678-64
Valor a ser transferido: R\$ 1.847,47
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.847,47
Identificação da operação: PG GIOVANA FIGUEIREDO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007313
Chave de segurança: QVQJECXZVQ9S6WE0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 477 | 28772-5
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ destinatário: 350.381.218-02
Valor a ser transferido: R\$ 1.268,67
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.268,67
Identificação da operação: PG GISELE DA SILVA

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007324
Chave de segurança: ZNVPM3RM64LRPPHH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28641-9
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: GREICIANE MAIARA PACHECO
CPF/CNPJ destinatário: 506.003.108-09
Valor a ser transferido: R\$ 1.351,18
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.351,18
Identificação da operação: PG GREICIANE PACHECO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007336
Chave de segurança: 1N5N90KLMFGF7NMG

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1599 | 1018133-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: HELOA FERREIRA DE JESUS NUNES
CPF/CNPJ destinatário: 404.404.188-10
Valor a ser transferido: R\$ 883,23
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 883,23
Identificação da operação: PG HELOA NUNES

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007346
Chave de segurança: ZSY00Q6UGHYU8JHL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 963 | 1013812-8
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FRE
CPF/CNPJ destinatário: 451.092.798-37
Valor a ser transferido: R\$ 996,22
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 996,22
Identificação da operação: PG HENRIQUE FRE

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007355
Chave de segurança: WNAH46MARMXTASA9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 6468 | 25765-1
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário: 477.047.638-81
Valor a ser transferido: R\$ 996,22
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 996,22
Identificação da operação: PG JEFFERSON OLIVEIRA

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007374
Chave de segurança: SSZKRYNW1X2REFZQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 152-0 | 38560-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ destinatário: 364.686.518-08
Valor a ser transferido: R\$ 1.822,86
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.822,86
Identificação da operação: PG JOEVANA NASCIMENTO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007391
Chave de segurança: TC40M3XKK3N0WURX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 5297 | 5380-2
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: KATIA ALVES DE PONTES
CPF/CNPJ destinatário: 301.659.758-65
Valor a ser transferido: R\$ 1.058,48
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.058,48
Identificação da operação: PG KATIA PONTES

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007399
Chave de segurança: 8HR4QRR9VP6PU1Q3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28264-9
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ destinatário: 404.614.388-60
Valor a ser transferido: R\$ 1.285,39
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.285,39
Identificação da operação: PG KATIA APOLINARIO

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007412
Chave de segurança: UXAE5KXY5EVT6102

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 477 | 31165-0
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: KAUAN MUNIZ COSTA
CPF/CNPJ destinatário: 426.619.118-98
Valor a ser transferido: R\$ 124,69
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 124,69
Identificação da operação: PG KAUAN COSTA

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007419
Chave de segurança: 7ECM6G6RHJ6MF1GM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28619-2
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ destinatário: 377.726.448-25
Valor a ser transferido: R\$ 715,97
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 715,97
Identificação da operação: PG LUANA DIAS

Data de débito: 08/04/2022
Data/hora da operação: 08/04/2022

Código da operação: 00007435
Chave de segurança: XCXX53GF12WFMRG5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00001207 SÉRIE 000
EMISSÃO: 23/03/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.514,24		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

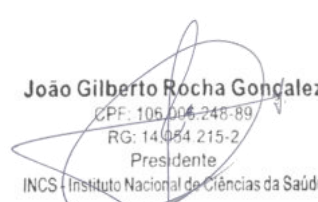
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001207 FL. 1 /2 SÉRIE 000			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 5629 1400 0108 5500 0000 0012 0711 0105 7010		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220380221055 23/03/2022 09:34:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 23/03/2022	
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE E JARDIM VERGUEIRO			BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050		DATA SAÍDA / ENTRADA 23/03/2022
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX (11)3035-2779		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:23:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.010,06	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.514,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.514,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
296	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML EQUIPLEX LOTE:2210318 VAL:01/24	30049099	041	5102	UN	796,0000	9,44000	0,00	7.514,24	0,00	0,00	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 E ISS." Imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) AGENCIA 0235 C/C 13002248-0 MATERIAIS E MEDICAMENTOS ENTREGUES A Pedido N 3130 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO**ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:**DANFE****DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 00001207 FL. 2 /2
SÉRIE 000**

CHAVE DE ACESSO

3522 0310 5629 1400 0108 5500 0000 0012 0711 0105 7010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220380221055 23/03/2022 09:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGENCIA 3955 C/C 7732-1

MEDICAMENTOS ENTREGUES A UPA EDEN SOROCABA

ENDERECO DE ENTREGA:

Rua Miguel Jose Gimenez, 75

Bairro Eden - Sorocaba/SP,

18103-000 - Setor de Almoxarifado

Trib. Aprox. R\$: 2.010,06 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 08/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 07/04/2022		Nº do documento 1207a	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2022	Nosso Número 09/20/970000010-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 7.514,24
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						
Beneficiário Final: Não Informado					Recibo do Sacado	

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 08/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 07/04/2022		Nº do documento 1207a	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2022	Nosso Número 09/20/970000010-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 7.514,24
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						
Beneficiário Final: Não Informado					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semanaDemais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

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:	23793.95508 92097.000001 10000.773209 8 89490000751424
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	08/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	7.514,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.514,24
Valor Pago (R\$):	7.514,24
Identificação do Pagamento:	NF 1207 ETICO

Data/hora da operação:	08/04/2022 15:46:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098535037
Chave de segurança:	X3UUWFUVY2SYXZTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 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

01.4 *Lucas ok* 45.308.930.6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001226 FL. 1 / 2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2612 2831 1016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220425801938 01/04/2022 13:04:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18030-050 MUNICÍPIO SOROCABA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL			09.268.215/0023-78		01/04/2022 DATA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2022 HORA DA SAÍDA 13:03:00	
FONE / FAX			UF		HORA DA SAÍDA	
(11)3035-2779			SP		13:03:00	

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	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	626,14		2.133,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		1 VOLUMES		0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL		1 VOLUMES		0,00		0,00		0,00		0,00		2.133,00	

FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
1 - DESTINATAI									
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07	CETOPROFENO 100MG EV	30049039	041	5102	FA	100,0000	7,44000	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	HIDROCORTISONA 500MG	30043999	041	5102	FA	150,0000	9,26000	0,00	1.389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota 2204579
4
2.25961465

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 E ISS."		RESERVADO AO FISCO	
imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) AGENCIA 0235 C/C 13002248-0 MATERIAIS E MEDICAMENTOS ENTREGUES A Pedido N 3130 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)		João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde www.incs.gov.br	

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

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO

ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000001226 FL. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2612 2831 1016

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220425801938 01/04/2022 13:04:07

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGENCIA 3955 C/C 7732-1

MEDICAMENTOS ENTREGUES A UPA EDEN SOROCABA

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Rua Miguel Jose Gimenez, 75

Bairro Eden - Sorocaba/SP,

18103-000 - Setor de Almoarifado

Trib. Aprox. R\$: 626,14 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

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



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:	23793.95508 92097.000001 08000.773203 3 89570000213300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	16/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.133,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.133,00
Valor Pago (R\$):	2.133,00
Identificação do Pagamento:	NF 1226 ETICO

Data/hora da operação:	08/04/2022 15:48:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098536966
Chave de segurança:	CP1K8KXAJRLWY8Q5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001227 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2715 6141 1019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220440827294 05/04/2022 13:03:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE JARDIM VERGUEIRO MUNICÍPIO SOROCABA		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 05/04/2022
BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/04/2022
FONE / FAX (11)3035-2779		UF SP	HORA DA SAÍDA 12:47:00

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	640,43	2.729,27
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	2.729,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
719 3300	LUVA CIRURGICA N 7.0 - PCT C/ PAR MEDIX LOTE:00920PW 6/24 QUA:70 LATEX BR LOTE:NH026 8/24 QUA:130	40151900	041	5102	PR	200,0000	2,45000	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
720 4104	LUVA CIRURGICA N 7,5 - PCT C/ PAR MEDIX LOTE:20063PW 6/23	40151900	041	5102	PR	75,0000	2,63000	0,00	197,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
583 3624	FITA MICROPORE 25 X 10 3M LOTE:643184 12/23	30051090	041	5102	UN	17,0000	10,66000	0,00	181,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	FITA MICROPORE 100 X 10 MISSNER LOTE:PAA 2/23 QUA:8 LOTE:OAM26601 11/22 QUA:7 LOTE:OAM29501 12/22 QUA:3 LOTE:OAM27701 11/22 QUA:2	30051090	041	5102	UN	20,0000	19,85000	0,00	397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
889 530	SERINGA 10ML PROCARE LOTE:1020165 5/25	90183119	041	5102	UN	2.000,0000	0,65000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927 3637	SONDA ASP TRAQUEAL S/ VALVULA N 8 MARK MED LOTE:13272 3/23	90183929	041	5102	UN	20,0000	0,90000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
919 3323	SONDA ASP TRAQUEAL S/ VALVULA N 12 MARK MED LOTE 15928 10/24	90183929	041	5102	UN	30,0000	1,53000	0,00	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	SONDA ASP TRAQUEAL S/ VALVULA N 14 MARK MED LOTE:16510 01/25 16310	90183929	041	5102	UN	20,0000	1,08000	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1024 4178	SONDA URETRAL N 6 MEDSONDA LOTE:56381 9/24	90183929	041	5102	UN	30,0000	0,88000	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015 3362	SONDA URETRAL N 8 GCMEICA LOTE:20171115 10/22	90183929	041	5102	UN	30,0000	0,90000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1017	SONDA URETRAL N 12 MARK MED LOTE:16205 12/24	40151900	041	5102	UN	30,0000	0,83000	0,00	24,90	0,00	0,00	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 E ISS." Imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) AGENCIA 0235 C/C 13002248-0 MATERIAIS E MEDICAMENTOS ENTREGUES A Pedido N 3130 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)	RESERVADO AO FISCO João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO

ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001227 FL. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2715 6141 1019

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220440827294 05/04/2022 13:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS / IPT
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGENCIA 3955 C/C 7732-1

MATERIAIS ENTREGUES A UPA EDEN SOROCABA

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Rua Miguel Jose Gimenez, 75
Bairro Eden - Sorocaba/SP,
8103-000 - Setor de Almoxarifado
Trib. Aprox. R\$: 640,43 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.95508 92097.000001 06000.773207 2 89610000272927
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2022
Valor Nominal do Boletão:	2.729,27
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.729,27
Valor Pago (R\$):	2.729,27
Identificação do Pagamento:	NF 1227 ETICO

Data/hora da operação:	08/04/2022 15:49:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098538262
Chave de segurança:	GYE368XG0VUYKW6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001229 FL. 1 / 2 SÉRIE 000		CHAVE DE ACESSO 3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2914 6410 2460	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220440953543 05/04/2022 13:24:11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0023-78		05/04/2022	
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE			BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050	
MUNICÍPIO SOROCABA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050	
FONE / FAX (11)3035-2779			HORA DA SAÍDA 13:23:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.713,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATAI						CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	
								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
1		VOLUMES						PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
077 2698	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML INJ AMPOLA C/5ML HIPOLABOR LOTE:H-075/21 11/23	30044990	041	5102	UN	200,0000	13,56600	0,00	2.713,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"			
E			
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."			
Imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP			
ATERIAIS E MEDICAMENTOS ENTREGUES A			
Pedido N 3130			
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237)			
AGENCIA 3955 C/C 7732-1			

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO**

ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:

DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001229 FL. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 2914 6410 2460

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220440953543 05/04/2022 13:24:11

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS ENTREGUES A UPÁ EDEN SOROCABA

ENDERECO DE ENTREGA:

Rua Miguel Jose Gimenez, 75
Bairro Eden - Sorocaba/SP,
18103-000 - Setor de Almoxarifado
Trib. Aprox. R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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:	23793.95508 92097.000001 04000.773202 8 89610000271320
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.713,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.713,20
Valor Pago (R\$):	2.713,20
Identificação do Pagamento:	NF 1229 ETICO

Data/hora da operação:	08/04/2022 15:51:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098540817
Chave de segurança:	R4121FHP9U75YVVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00001199 SÉRIE 000
EMISSÃO: 18/03/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.615,76		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00001199 FL. 1 /2 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 5629 1400 0108 5500 0000 0011 9913 5415 9020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359443460 18/03/2022 12:49:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 18/03/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:47:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.037,22	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.615,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.615,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
293	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML HALEXISTAR LOTE:0000157254 12/23	30049099	041	5102	UN	1.000,0000	5,69000	0,00	5.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
296	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 180UND HALEXISTAR LOTE:000159444 02/24 24UND EQUIPLEX LOTE:2116056 09/23	30049099	041	5102	UN	204,0000	9,44000	0,00	1.925,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS." Imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3955 C/C 7732-1 MEDICAMENTOS ENTREGUES A UPA EDEN SOROCABA	 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.245-89 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

**ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO**ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000001199 FL. 2 /2**
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3522 0310 5629 1400 0108 5500 0000 0011 9913 5415 9020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220359443460 18/03/2022 12:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**ENDERECO DE ENTREGA:**Rua Miguel Jose Gimenez, 75
Bairro Eden - Sorocaba/SP,
18103-000 - Setor de Almoxarifado
Trib. Aprox. R\$: 2.037,22 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 08/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTEL FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 07/04/2022		Nº do documento 1199a	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2022	Nosso Número 09/20/970000002-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 7.615,76
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP					Recibo do Sacado	
Beneficiário Final: Não Informado						

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 08/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTEL FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 07/04/2022		Nº do documento 1199a	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2022	Nosso Número 09/20/970000002-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 7.615,76
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP					Ficha de Compensação	
Beneficiário Final: Não Informado						

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383; Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099; Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana; Ouvidoria: 0800 727 9933; Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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:	23793.95508 92097.000001 02000.773206 2 89490000761576
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	08/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	7.615,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.615,76
Valor Pago (R\$):	7.615,76
Identificação do Pagamento:	NF 1199 ETICO

Data/hora da operação:	08/04/2022 15:53:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098543633
Chave de segurança:	5ZLFQJ6MA5V3Y1WF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Hemopharma Comercio e Representacoes LTDA

Rua Jose Alves Moreira, 26
Parque Via Norte - 13065-712
Campinas - SP Fone/Fax: 1932450883

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.007
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0402 7211 9600 0139 5500 1000 0080 0717 9257 8439

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

135220475398079 - 12/04/2022 13:06:36

CNPJ

02.721.196/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244632193115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

12/04/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:58:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESKONTO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

5.296,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Proprio

FRETE POR CONTA

Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Campinas - SP

MUNICÍPIO

Campinas

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

01/05

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

ISENTO

60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13.0022.0005	PROACTION 1% INTERMEDIARIO 5LT - LOTE: H22040228 VAL.: 04/2024	29159050	0102	5102	UN	4,00000	26,00000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28.0008.0001	PROACTION AS 100 4E 1L DETERGENTE ENZIMATICO - LOTE: D21120125 VAL.: 12/2024	35079019	0102	5102	UN	20,00000	38,80000	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31.0002.0001	PROACTION INSTRUMENTAL 5LT DETERGENTE NEUTRO - LOTE: 12203005 VAL.: 03/2024	34023106	0102	5102	UN	2,00000	52,00000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBD7KG-12	TESTE BOWIE e DICK 7KG PACOTE PRONTO C/ 12 UN. - LOTE: BD3K09217K VAL.: 09/2024	38229000	0102	5102	CX	4,00000	466,80000	1.867,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IT26-IYS	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 C/200UN - LOTE: B10488 - VAL.: 10/2026	38229000	2102	5102	PT	1,00000	165,00000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3760	INTEGRADOR TST 3760 C/200 - LOTE: 057022 - VAL.: 01/03/2024	38229000	2102	5102	CX	1,00000	340,00000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IB3H - HRL	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS C/50 - LOTE: 082101F3 VAL.: 08/2023	38210000	0102	5102	CX	1,00000	1.940,00000	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Favor conferir as mercadorias no ato do recebimento
Hemopharma Com. e Reprs. Ltda.

Nome:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VISTA
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU - AG: 0670 C/C: 13509-4 OU BANCO DO BRASIL: AG: 2913-0 - C/C: 16828-9
LUA EDEN
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JD. PORTOBELLO - SOROCABA/SP - CEP: 18103-750
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A QUINTA DAS 07H AS 11H30 /13H AS 16H E SEXTA DAS 07H AS 11H30 /13H
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE R\$..... CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 437,57

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/04/2022 as 13:06:43

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoelclick.com.br

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Essas taxas são pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	2913 / 00000016828-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HEMOPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	02.721.196/0001-39
Valor:	R\$ 5.296,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HEMOPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 13:42:36

Código da operação:	00157545
Chave de segurança:	V6K291PM33JNYL1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000133971-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	376.626.568-70
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAIO SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:04:33

Código da operação:	00183892
Chave de segurança:	CQFS326KCJFEXU2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000029258-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.065.678-85
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:05:58

Código da operação:	00184103
Chave de segurança:	3763FAGZNLCLS5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 678,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:07:37

Código da operação:	00184369
Chave de segurança:	2HHJ24SFFT9H5NMZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1603 / 00001023040-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHULLT KELLY MORAES BEZERRA
CPF/CNPJ:	481.219.198-00
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHULLY BEZERRA
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:09:04

Código da operação:	00184805
Chave de segurança:	CVGH8AJRGUES8NHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001014433-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEONARDO CONCEICAO RORIGUES
CPF/CNPJ:	457.025.308-37
Valor:	R\$ 2.243,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEONARDO RODRIGUE
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:10:35

Código da operação:	00185025
Chave de segurança:	XV9P1HZ33A2TFKQQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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\$ 1.339,51
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG FILIPI BUENO
Histórico:

Data de débito: 08/04/2022
Data / Hora da operação: 08/04/2022 16:11:50

Código da operação: 00185226
Chave de segurança: ZWXHHZRR1UFNH300

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00000262479-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 053.938.748-71
Valor: R\$ 710,16
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JANETE OLIVEIRA
Histórico:

Data de débito: 08/04/2022
Data / Hora da operação: 08/04/2022 16:12:59

Código da operação: 00185397
Chave de segurança: UK2A4U95GPTFC4T1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028951195-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 669,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPO
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:14:10

Código da operação:	00185588
Chave de segurança:	FEPC6TSAL3U8ZEAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 1.974,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:15:22

Código da operação:	00185768
Chave de segurança:	AAV9MKNYL4ZEC2Z9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00012929290-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO
CPF/CNPJ:	371.824.138-25
Valor:	R\$ 1.197,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCOS FRANCISCO
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:16:40

Código da operação:	00185973
Chave de segurança:	95NRWKGC9R4UPHN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE BERNARDETE MANZATO 40919161200 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 08/04/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 220.658,10		NF-e Nº 000000001 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BERNARDETE MANZATO 40919161200 RUA JOÃO MACIEL, 107 - PARQUE BELA VISTA - CEP: 18110-580 - VOTORANTIM - SP TEL: (15)9838-7563 srmcont@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000001 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0438 9039 2500 0115 5500 1000 0000 0117 0923 6848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220459513182 08/04/2022 14:54:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717192999119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.903.925/0001-15


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 08/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARÃES, 105 ANDAR 05, SALA 208 - TORRE BUSINESS		BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:55:21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 61.395,59	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 220.658,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 220.658,10

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

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
1	PIJAMA TRIMBRADO (P) - BLUSA	61072900	0102	5101	UN	201,00	49,30	0,00	9.909,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PIJAMA TIMBRADO (P) - CALÇA	61072900	0102	5101	UN	201,00	61,50	0,00	12.361,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	PIJAMA TIMBRADO (M) - BUSA	61072900	0102	5101	UN	303,00	53,10	0,00	16.089,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	PIJAMA TIMBRADO (M) - CALÇA	61072900	0102	5101	UN	303,00	65,30	0,00	19.785,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PIJAMA TIMBRADO (G) - BLUSA	61072900	0102	5101	UN	268,00	56,90	0,00	15.249,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PIJAMA TIMBRADO (G) - CALÇA	61072900	0102	5101	UN	268,00	69,10	0,00	18.518,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	PIJAMA TIMBRADO (XG) - BLUSA	61072900	0102	5101	UN	128,00	60,70	0,00	7.769,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	PIJAMA TIMBRADO (XG) - CALÇA	61072900	0102	5101	UN	128,00	72,90	0,00	9.331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	PIJAMA TIMBRADO (XXG) - BLUSA	61072900	0102	5101	UN	20,00	64,50	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	PIJAMA TIMBRADO (XXG) - CALÇA	61072900	0102	5101	UN	20,00	76,60	0,00	1.532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	JALECO TIMBRADO (P)	61019090	0102	5101	UN	8,00	91,20	0,00	729,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	JALECO TIMBRADO (M)	61019090	0102	5101	UN	30,00	95,90	0,00	2.877,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	JALECO TIMBRADO (G)	61019090	0102	5101	UN	20,00	100,60	0,00	2.012,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CAMISETA TIMBRADA (P)	61091000	0102	5101	UN	15,00	63,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CAMISETA TIMBRADA (M)	61091000	0102	5101	UN	20,00	63,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	CAMISETA TIMBRADA (G)	61091000	0102	5101	UN	15,00	69,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CAMISETA TIMBRADA (XG)	61091000	0102	5101	UN	10,00	78,80	0,00	788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CAMISETA TIMBRADA (XXG)	61091000	0102	5101	UN	10,00	78,80	0,00	788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	MANTA AZUL TIMBRADA (COBERTOR HOSPITALAR)	63013000	0102	5101	UN	180,00	113,80	0,00	20.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	TOALHA DE BANHO BRANCA TIMBRADA	63026000	0102	5101	UN	50,00	57,50	0,00	2.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	LENÇOL PERCAL 180 FIOS TIMBRADO	48030090	0102	5101	UN	600,00	118,00	0,00	70.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	JALECO TIMBRADO (XG)	61019090	0102	5101	UN	9,00	105,30	0,00	947,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	AVENTAL CIRÚRGICO TIMBRADO	30059020	0102	5101	UN	20,00	95,00	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	CAMPO CIRÚRGICO FENESTRADO 40X50 CM	30059020	0102	5101	UN	20,00	30,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Endereço de entrega Rua Miguel José Gimenes, nº 75, Jardim Porto Bello, Sorocaba-SP Em atenção ao contrato de gestão firmado entre INCS e a prefeitura municipal de sorocaba para gestão da unidade de pronto atendimento ÉDEN 24 horas. Forma de Pagamento: Faturamento 001 - R\$ 73.452,70 Faturamento 002 - R\$ 73.452,70 (Para 30 dias)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.004.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde SGBR Sistemas
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BERNARDETE MANZATO 40919161200 RUA JOÃO MACIEL, 107 - PARQUE BELA VISTA - CEP: 18110-580 - VOTORANTIM - SP TEL: (15)9838-7563 srmcont@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000001 fl. 2 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0438 9039 2500 0115 5500 1000 0000 0117 0923 6848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220459513182 08/04/2022 14:54:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717192999119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.903.925/0001-15

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
25	CAMPO CIRÚRGICO FENESTRADO 80X100 CM	30059020	0102	5101	UN	20,00	39,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento 003 - R\$ 73.452,70 (Para 60 dias) Dados Bancário: 341 Banco Itáu, Agência 1651, conta 996736, Bernardete Manzato, CNPJ 38.903.925/0001-15. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 24441,33 Est.: 36954,27 Mun.: 0,00
--

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000099673-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERNARDETE MANZATO
CPF/CNPJ:	38.903.925/0001-15
Valor:	R\$ 73.552,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 01 BERNARDETE 1 P
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 16:49:53

Código da operação:	00191352
Chave de segurança:	C78QPKPZ0T9Y3T11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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:** 2757 / 001 / 00000786-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** MARCOS DE MATOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.490,61**Data de débito:** 08/04/2022**Data/hora da operação:** 08/04/2022 16:17:48**Código da operação:** 159905278**Chave de segurança:** AEK06XW9T1P8M1MA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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:	3125 / 1288 / 000756552507-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA CAROLINA BENFICA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.058,48

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:05:01

Código da operação:	161482233
Chave de segurança:	6MG857N0TXJ86TVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
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:** 0367 / 001 / 00042903-6**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ANA LUISA FERNANDES ANNUNCIATO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.822,86**Data de débito:** 08/04/2022**Data/hora da operação:** 08/04/2022 17:07:44**Código da operação:** 161575848**Chave de segurança:** 2K58LLH3R5WT5Z4X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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 / 000908813127-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CINTIA FELIPE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.058,48

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:17:39

Código da operação:	161872743
Chave de segurança:	UZ19FWGAQQV8LNRV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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:	2870 / 1288 / 000853531653-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	GISLAINE GALVAO F. CAVALARI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.058,48

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:32:02

Código da operação:	162413982
Chave de segurança:	MHTU5P9J85QL9ZQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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:	2870 / 1288 / 000809936204-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	IONA AP V DE SOUZA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.935,66

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:35:00

Código da operação:	162514448
Chave de segurança:	FFWN16QE7CQVPWUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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 / 000839279703-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA LUCIA MESSIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 762,89

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:47:43

Código da operação:	162955637
Chave de segurança:	QQ7WMPA3EMHQZ3GT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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\$ 979,08

Data de débito:	08/04/2022
Data/hora da operação:	08/04/2022 17:48:25

Código da operação:	162981252
Chave de segurança:	X2Q15W8358MPVSU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2293					
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Porto Carrero 56		Vila Adélia							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.080-110		331541/0780--/SP		331.541.078-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/03/1983		Eliane Recio Feliciano							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
13	Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada								
22	Causa do Afastamento								
1	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado								
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		15/03/2022				29/03/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 895,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 37,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 5,69	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.297,58

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 925,00	112.1 Previdência social	R\$ 69,95
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
115 Desconto de atrasos	R\$ 5,14				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.011,65
VALOR LÍQUIDO					R\$ 285,93

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2293					
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Porto Carrero 56		Vila Adélia							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.080-110		331541/0780--/SP		331.541.078-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/03/1983		Eliane Recio Feliciano							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
13 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		15/03/2022				29/03/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 895,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 37,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 5,69	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.297,58

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 925,00	112.1 Previdência social	R\$ 69,95
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
115 Desconto de atrasos	R\$ 5,14				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.011,65
VALOR LÍQUIDO					R\$ 285,93

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
29 - 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\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
29 - 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\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	20	Nome da Mãe
				Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022			29/03/2022	27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
29 - 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\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
30 - 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\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 15, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 104.219.821-1
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Homologação

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (Lei nº 13.467, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 15º, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 104.219.321-1
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
128.49463.26-6		RODOLFO RECIO FELICIANO			Código: 2293
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
331541/0780--/SP		331.541.078-00	23/03/1983	Eliane Recio Feliciano	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		29/03/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 285,93 (Duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204081715b17688a050b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/04/2022 às 17:15:40
Valor Original: R\$ 285,93 **Valor Atualizado:** R\$ 285,93
Detalhes: RESCISAO RODOLFO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: RODOLFO RECIO FELICIANO
CPF: XXX.541.078-XX
Instituição: BANCO INTER
Agência: 0001 **Conta:** 96267453




Código da operação: 6831052610
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000280																
	Data e hora de Emissão 21/03/2022 14:45:23																
	Código de Verificação 48a92647																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																	
	Nome/Razão Social: PAULO HENRIQUE SENISE CPF/CNPJ: 08.782.826/0001-61 Inscrição Municipal: 000146408 Endereço: RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº159 - BAIRRO JARDIM DOS ESTADOS - CEP:18046-130 Município: SOROCABA UF: SP																
TOMADOR DE SERVIÇOS																	
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, Nº1393 - SALA:51 - BAIRRO PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-620 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: administrativo@incs.org.br																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS EM SAUDEMOTOCIONORAGIAMENTO DE RAXEX - UNO COM. BANCO PARA PAGAMENTO - CONTA JURIDICA BANCO: 360 - NU PAGAMENTOS S.A. AGÊNCIA: 3005 CONTA: 59139314-6 BARRA/CDM: PAULO HENRIQUE SENISE ME PIX: 087828260001																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Qtd</th> <th style="width: 10%;">Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SIM</td> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">1900,00</td> <td style="text-align: right;">1.900,00</td> </tr> </tbody> </table>			Tributável	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	1900,00	1.900,00					
Tributável	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$													
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	1900,00	1.900,00													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,6500%): R\$ 12,35</td> <td style="width: 20%;">COFINS (3,0000%): R\$ 57,00</td> <td style="width: 20%;">INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%;">IR (1,5000%): R\$ 28,50</td> <td style="width: 20%;">CSLL (1,0000%): R\$ 19,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 1.900,00</td> <td>Alíquota: 4,00%</td> <td colspan="2">Valor do ISS: R\$ 76,00</td> </tr> </table>			PIS (0,6500%): R\$ 12,35	COFINS (3,0000%): R\$ 57,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 28,50	CSLL (1,0000%): R\$ 19,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00					Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.900,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 76,00	
PIS (0,6500%): R\$ 12,35	COFINS (3,0000%): R\$ 57,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 28,50	CSLL (1,0000%): R\$ 19,00													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00																	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.900,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 76,00														
OUTRAS INFORMAÇÕES																	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022 Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 11/04/2022 CNIE: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNÓSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.																	
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																	


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.084.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204081647b9896e225b7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/04/2022 às 16:47:23
Valor Original: R\$ 1.900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.900,00
Detalhes: NF 280 PAULO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: PAULO HENRIQUE SENISE
CNPJ: 08782826000161
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Agência: 1 **Conta:** 591305346

Código da operação: 6829956859
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000340873-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA TURINI SOLA
CPF/CNPJ:	110.317.048-17
Valor:	R\$ 710,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA SOLA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:22:26

Código da operação:	00100109
Chave de segurança:	QZHRGH19Z11WN9J5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028589-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE ERENO
CPF/CNPJ:	074.310.478-19
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SOLANGE ERENO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:24:47

Código da operação:	00100614
Chave de segurança:	3ZWE3J0MLLJ127VV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 2.049,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:26:14

Código da operação:	00100825
Chave de segurança:	08M3H8P36V0KT89U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	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\$ 1.819,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:27:48

Código da operação:	00101144
Chave de segurança:	YU8MV0M0MK6QWGCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001025444-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLA VITORIA ARAUJO
CPF/CNPJ:	461.512.408-20
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELA ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:34:50

Código da operação:	00122321
Chave de segurança:	WCTZXH9NFZ4XQSQN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	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\$ 2.781,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:36:35

Código da operação:	00122626
Chave de segurança:	0R9PNTCHN1V9SSUE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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\$ 1.894,39
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCIANA ADAMI
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 09:40:16

Código da operação: 00123367
Chave de segurança: L96GT0UTR4A02CAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 2.446,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:43:54

Código da operação:	00123974
Chave de segurança:	XVWKANT68EJQLZUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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\$ 1.058,48
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 09:45:54

Código da operação: 00124287
Chave de segurança: X8NGLA9LZ2JLZA5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0137 / 00000013624-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIS FERNANDO GIANCOLI
CPF/CNPJ:	183.048.608-05
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUIS GIANCOLI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:48:41

Código da operação:	00124740
Chave de segurança:	ZHRL0T56LTQ9RA6W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1676 / 00001004230-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:50:00

Código da operação:	00124969
Chave de segurança:	AF9HWZLP9PZFSHW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 1.271,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:51:02

Código da operação:	00125153
Chave de segurança:	6X433U4QGFUVT499

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001018017-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA CAE
CPF/CNPJ:	160.669.938-52
Valor:	R\$ 1.326,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIA CAETANO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:52:23

Código da operação:	00125382
Chave de segurança:	MMT8A61NQ70LQ1GJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8073 / 00000003757-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARGARETH MAYUMI OKUBO
CPF/CNPJ:	288.658.548-39
Valor:	R\$ 2.464,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARGARETH OKUBO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:53:38

Código da operação:	00125599
Chave de segurança:	NE5M1YGNXXU2QJ9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00000278542-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: MARIA LUCIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 101.843.548-46
Valor: R\$ 760,89
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG MARIA SILVA
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 09:55:04

Código da operação: 00126061
Chave de segurança: 1YZ58P4825LN8WM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00001013404-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA THEREZA TOTI
CPF/CNPJ:	412.531.998-76
Valor:	R\$ 2.337,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA TOTI
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 09:56:43

Código da operação:	00126301
Chave de segurança:	KWETHU9HAC3ZKA5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000527209-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA SOUZA LIMA
CPF/CNPJ:	404.287.308-17
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIANA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:09:08

Código da operação:	00128612
Chave de segurança:	2E0QH2FSS02L2HX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 1964 / 00000033806-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: MICHELE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 306.285.008-66
Valor: R\$ 1.310,18
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG MICHELE SANTOS
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 10:14:33

Código da operação: 00129743
Chave de segurança: 2NEG1HFAWJ3QA91A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000325563-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELI CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	875.631.502-34
Valor:	R\$ 2.300,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELI SILVA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:15:50

Código da operação:	00131810
Chave de segurança:	H4THJXCT3W609GTK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 1.285,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:20:26

Código da operação:	00132561
Chave de segurança:	PP4MX17QRKKRV3G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: NICOLE CRISTINA DA SILVA CORRE
CPF/CNPJ: 502.829.668-54
Valor: R\$ 1.172,06
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG NICOLE CORREA
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 10:24:30

Código da operação: 00133273
Chave de segurança: XJV1GEP7AYQ5YTET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395661-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAMELA CRISTINA PEDRO
CPF/CNPJ:	410.162.058-05
Valor:	R\$ 1.822,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAMELA PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:25:41

Código da operação:	00133488
Chave de segurança:	XGUQ6WNLRF XU9J32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0727 / 00000032626-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA
CPF/CNPJ:	395.864.238-16
Valor:	R\$ 938,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULA MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:52:36

Código da operação:	00140816
Chave de segurança:	YKW55ZXVSR8U1QCF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:57:30

Código da operação:	00141706
Chave de segurança:	4GSK92L0L8P20GMN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 1.555,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 10:58:35

Código da operação:	00142030
Chave de segurança:	0LKVJJK2V48H4QQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000030395-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSA HELENA SILVA
CPF/CNPJ:	101.921.798-70
Valor:	R\$ 1.325,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:01:31

Código da operação:	00142597
Chave de segurança:	5X4HAHNG9N4A9KJX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	7432 / 00000017735-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMIRA MARTINHO CARLOS
CPF/CNPJ:	383.259.758-14
Valor:	R\$ 946,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SAMIRA CARLOS
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:04:31

Código da operação:	00143109
Chave de segurança:	L8445JLEYXEVMA33

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000111926-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRO TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	266.271.718-13
Valor:	R\$ 1.211,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRO TEIXEIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:05:31

Código da operação:	00143285
Chave de segurança:	FE3WZ9LH08XJY804

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2366 / 00000429942-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO AUGUSTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	074.313.728-09
Valor:	R\$ 862,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SERGIO SILVA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:06:33

Código da operação:	00143498
Chave de segurança:	5M6PTPMPGWQFULFS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:10:37

Código da operação:	00144293
Chave de segurança:	4YNT0XSR7FJV373M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028582-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.735.918-06
Valor:	R\$ 1.128,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:11:56

Código da operação:	00144494
Chave de segurança:	77F122R3WWZU4R8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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

Via Internet Banking 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001013529-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 1.415,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 11:13:34

Código da operação:	00144823
Chave de segurança:	0P3M9RQMFHK2T46V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001009997-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA MOREIRA REINA
CPF/CNPJ:	480.930.218-09
Valor:	R\$ 1.935,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA REINA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:16:18

Código da operação:	00198448
Chave de segurança:	ARQSW4GTFLHMGZF3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000076673-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA
CPF/CNPJ:	264.707.338-40
Valor:	R\$ 1.074,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PATRICIA MOTA
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:18:00

Código da operação:	00198772
Chave de segurança:	ZTTJ90LFZ0SZFRSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000011662-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GARCIA CURRALHEIRO
CPF/CNPJ:	268.707.928-60
Valor:	R\$ 1.925,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA CURRALHEIR
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:19:04

Código da operação:	00198988
Chave de segurança:	5ER3QWLWFGSA9R9A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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: 1996 / 00000062939-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ: 411.666.828-11
Valor: R\$ 2.594,80
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG RITA LEONARDO
Histórico:

Data de débito: 11/04/2022
Data / Hora da operação: 11/04/2022 16:20:17

Código da operação: 00199248
Chave de segurança: 34AY6E8RQKPFM1PS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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 / 00033934-3**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ROSELI PIRES GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 943,56**Data de débito:** 11/04/2022**Data/hora da operação:** 11/04/2022 07:35:05**Código da operação:** 204903341**Chave de segurança:** H4EURK6S6UC1MPX9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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:	4892 / 1288 / 000810766772-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELAINE C COSTA LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 938,93

Data de débito:	11/04/2022
Data/hora da operação:	11/04/2022 09:31:01

Código da operação:	207220508
Chave de segurança:	MESYP61L3PN24CM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de COPEL ELETRONICA COMERCIO E ASSIST. TEC. LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/04/2022,Valor Total: R\$338,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA E SAUDE BERNARDO GUIMARAES, 105 - JD VERGUEIRO - Sorocaba/SP

NF-e

Nº 000.004.918

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPEL ELETRONICA COMERCIO E ASSIST. TEC. LTDA-PP

RUA SETE DE SETEMBRO, 125
CENTRO - Sorocaba - SP
CEP: 18035-000 Fone: (15)3211-6599

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.918

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0474 5540 6400 0170 5500 1000 0049 1812 6293 9310

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 \ Venda de mercadoria, adquiri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220468683281 11/04/2022 12:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.223.342.116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.554.064/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA E SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO

BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/04/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:20:41

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,65	338,00
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	338,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8506	CONECTOR KEYSTONE RJ45 CAT5 8 VIAS CLIMP 556462	85366910	0102	5102	UN	8	6,00	48,00	0,00	0,00	0	14,16
19633	KIT LOCALIZADOR DE CABOS GHI-500-SPARTEC....	90304090	2102	5102	UN	1	245,00	245,00	0,00	0,00	0	25,80
20727	CABO P/ AUDIO/VIDEO HDMI MACHO + HDMI M.1.8MTS.2.0.	85444200	2500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0	5,28
6753	ALICATE HT 314KR/HK-307 PUNCH DOWN TOOL BARGOA.30951..	82032010	2500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0	6,41

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204111216815d2e04800
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/04/2022 às 12:17:44
Valor Original: R\$ 338,00 **Valor Atualizado:** R\$ 338,00

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: COPEL ELET COM E ASS TEC LTDA EPP
CNPJ: 74554064000170
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 152 **Conta:** 1348566

Código da operação: 6883899745
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E18236120202204122042s12ed20589d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2022 às 17:42:14
Valor Original: R\$ 1.058,48 **Valor Atualizado:** R\$ 1.058,48

Origem

Nome: Sabrina Mendonça Vieira
CPF: XXX.397.978-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Agência: 1 **Conta:** 405312839

Destino

Nome:
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Código da operação:

Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

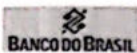
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



001-9

00190.00009 02996.738007 01176.648176 2 89510000014473

Beneficiário POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA					Agência/Código Beneficiário 0191-0 / 143820-4
Endereço Avenida General Osório, 655 - Vila Trujillo Sorocaba/SP - 18060-501					
CPF/CNPJ Beneficiário 07.209.817/0001-13	Data Doc 28/03/2022	Número Doc 968826/1	Especie Doc DM	Data Processamento 01/04/2022	Nosso Número 29967380001176648-2
Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/04/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 144,73
Pagador 53636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78 Rua Miguel Jose Gimenez, 75 UPA EDEN - Jd Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA CPF/CNPJ: 07.209.817/0001-13					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

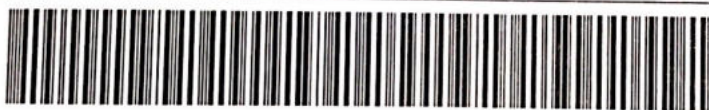


001-9

00190.00009 02996.738007 01176.648176 2 89510000014473

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/04/2022
Beneficiário POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA			CPF/CNPJ Beneficiário 07.209.817/0001-13	Agência/Código Beneficiário 0191-0 / 143820-4	
Data Doc. 28/03/2022	Número Doc. 968826/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2022	Nosso Número 29967380001176648-2
Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 144,73
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após vencimento cobrar juros de R\$0,05 ao dia. Após vencimento cobrar multa de R\$2,89 ao mês. de 17/03/2022 até 31/03/2022					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
Pagador 53636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78 Rua Miguel Jose Gimenez, 75 UPA EDEN - Jd Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA CPF/CNPJ: 07.209.817/0001-13					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Scanned with CamScanner

POX NET

Poxnet
Conecta seu mundo.

POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ: 07.209.817/0001-13
IE/RG: 669.537.880.111
Fone: (15) 3232-3652 SAC: 0800 772 3652

Avenida General Osório, 655 - Vila Trujillo
CEP: 18060-501 - Sorocaba/SP
E-mail: pox@pox.com.br

Nota fiscal N°

000.214.900

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000032651

Destinatário:

53636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 IE/RG: ISENT0

End: Rua Miguel Jose Gimenez - 75 - UPA EDEN - - Jd Portobello

Sorocaba / São Paulo CEP: 18103-750

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

29967380001176648-2

Data de Emissão

01/04/2022

Base de cálculo do ICMS

86,84

Aliquota

25

Valor do ICMS

21,71

Valor do FUST

0,57

Valor do FUNTTEL

0,29

Período da Prestação

de 17/03/2022 até 31/03/2022

Data de Emissão

01/04/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
PLANO CORPORATIVO FIBRA 300MB SCM	1	86,84	0,00	86,84

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 86,84

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2022	233.15 GB	76.62 GB
01/2022	245.01 GB	29.57 GB
12/2021	178.12 GB	31.24 GB
11/2021	231.31 GB	44.96 GB
10/2021	425.73 GB	73.11 GB
09/2021	321.45 GB	57.95 GB
08/2021	338.98 GB	47.10 GB

Informações complementares

ref. ID 1176648

I- Valores aproximados de tributos: 38,45%.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 841F.810E.F6DC.95A6.E92A.EB13.D1B4.4D59

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.954.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Poxnet

Conecta seu mundo.

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito			
POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA		07.209.817/0001-13		198491/2020			
Endereço		Bairro/Distrito		CEP			
Avenida General Osório 655		Vila Trujillo		18060-501			
Município		Fone/Fax		UF		IE	
Sorocaba		(15) 3232-3652		SP		669.537.880.111	
DESTINATÁRIO				DT. Emissão			
				01/04/2022			
		CNPJ/CPF					
53636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78					
Endereço		Bairro/Distrito		CEP		Período Ref.	
Rua Miguel Jose Gimenez, 75, UPA EDEN		Jd Portobello		18103-750		de 17/03/2022 até 31/03/2022	
Município		Fone/Fax		UF		IE	
Sorocaba		(15) 99613-6294		SP		ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
198491/2020	10/04/2022	57,89			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
SVA CORPORATIVO	32651	R\$ 57,89	1,00	R\$ 57,89

TRIBUTOS			
ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL	
R\$ 57,89	

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei.Comp 116/2003"

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Poxnet

Conecta seu mundo.

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito	
POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA		07.209.817/0001-13		198491/2020	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Avenida General Osório 655		Vila Trujillo		18060-501	
Município	Fone/Fax	UF	IE		
Sorocaba	(15) 3232-3652	SP	669.537.880.111		
DESTINATÁRIO				DT. Emissão	
				01/04/2022	
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF			
53636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78			
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Miguel Jose Gimenez, 75, UPA EDEN		Jd Portobello		18103-750	
				Período Ref.	
				de 17/03/2022 até 31/03/2022	
Município	Fone/Fax	UF	IE		
Sorocaba	(15) 99613-6294	SP	ISENTO		

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
198491/2020	10/04/2022	57,89			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
SVA CORPORATIVO	32651	R\$ 57,89	1,00	R\$ 57,89

TRIBUTOS			
ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL	
R\$ 57,89	

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei.Comp 116/2003"

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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:	00190.00009 02996.738007 01176.648176 2 89510000014473
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA . ME
Nome/Razão Social:	POX NETWORK TELECOMUNICACOES LTDA . ME
	CPF/CNPJ: 07.209.817/0001-13
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:	10/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	144,73
Juros (R\$):	0,10
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,89
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	147,72
Valor Pago (R\$):	147,72
Identificação do Pagamento:	POX NETWORK

Data/hora da operação:	12/04/2022 13:48:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002294299
Chave de segurança:	0MWWM7703YFU3U40

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**237-2****23790.15205 90000.000464 24003.908605 5 89510000081232**

Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda					Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Data Doc. 23/03/2022	Número Doc. 9528/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 23/03/2022	Nosso Número 09/00000004624-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/04/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 812,32
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

**237-2****23790.15205 90000.000464 24003.908605 5 89510000081232**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/04/2022
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda			CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0	
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 23/03/2022	Número Doc. 9528/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/03/2022	Nosso Número 09/00000004624-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 812,32
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,27 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 16,25.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
de 23/03/2022 até 09/04/2022					
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda					

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 116.506.745-89
RG: 74.054.239-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



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:	23790.15205 90000.000464 24003.908605 5 89510000081232
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NETWE
Nome/Razão Social:	NETWE
CPF/CNPJ:	41.631.371/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	812,32
Juros (R\$):	0,54
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	16,24
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	829,10
Valor Pago (R\$):	829,10
Identificação do Pagamento:	NETWE

Data/hora da operação:	12/04/2022 13:51:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002296597
Chave de segurança:	VZWRUMS5VXTKSLPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001013951-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA CAROLINE DE LIMA
CPF/CNPJ:	448.486.748-67
Valor:	R\$ 2.286,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA DE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 09:05:49

Código da operação:	00112130
Chave de segurança:	95Y5GC9GLWUJ2ZNZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 1.271,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 09:14:20

Código da operação:	00113168
Chave de segurança:	L85NN5MWTMF2KSJ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

70770405031549103000139

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

05/04/2022 17:48:47

Código de Verificação

BFGZ-1HKL**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 SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393, ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047-620**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **incs@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos serviços médicos, prestados na Unidade de Pronto Atendimento do Éden no mês de Março/2022.

Nota fiscal sem retenção na fonte pelo tomado

Valor de: **R\$498.822,36****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 498.822,36**

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	498.822,36	2,00%	9.976,44	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: 10/05/2022;

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0317 / 00013001331-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 498.822,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:00:08

Código da operação:	00158666
Chave de segurança:	C1LSX286MWWVWLM3S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040531283-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SABRINA MENDONCA VIEIRA
CPF/CNPJ:	467.397.978-89
Valor:	R\$ 1.058,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SABRINA VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 16:42:38

Código da operação:	00173551
Chave de segurança:	0KN2Q8A786PPCK2Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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:	4984 / 1288 / 000856446368-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	KATIA APOLINARIO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.285,39

Data de débito:	12/04/2022
Data/hora da operação:	12/04/2022 16:57:58

Código da operação:	243456158
Chave de segurança:	7PWEEFKKPT6RXLSN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

Pagamento de Salário

ID da transação: E003603052022041216320889af931f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2022 às 16:32:35
Valor Original: R\$ 2.594,80 **Valor Atualizado:** R\$ 2.594,80
Detalhes: PG RITA LEONARDO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF: XXX.666.828-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0199 **Conta:** 5100629394

Código da operação: 6916947918
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

Pagamento de Salário

ID da transação: E00360305202204121651b35b0c0d926
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2022 às 16:51:34
Valor Original: R\$ 758,98 **Valor Atualizado:** R\$ 758,98
Detalhes: PG SABLINA OLIVEIRA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: SABLINA SILVA OLIVEIRA
CPF: XXX.314.658-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Agência: 0001 **Conta:** 13302646

Código da operação: 6917472108
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7


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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.127
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.127 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0337 7210 3300 0130 5500 1000 0001 2710 3470 3006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30	

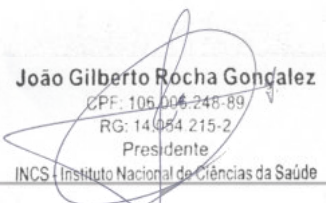
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62		17/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 -	PARQUE CAMPOLIM	18047-620		
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sorocaba	1122365024	SP		

FATURA				
/ Num.: 127 / V. Orig.: 4.848,53 / V. Liq.: 4.848,53				
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	4.848,53
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				4.848,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9 - Sem Frete			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
39	VOLUME			0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

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
080	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1.80M	30051090	0102	5102	PCT	1,0000	24,1800	24,18					
081	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,00M	30051090	0102	5102	PCT	12,0000	17,9600	215,52					
082	ATADURA CREPE 0,6CMX1,8M	30051090	0102	5102	PCT	1,0000	7,3700	7,37					
083	ATADURA CREPE 20CM X 1.8M	90211020	0102	5102	PCT	4,0000	22,6800	90,72					
084	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M 11F	90211020	0102	5102	PCT	21,0000	11,3400	238,14					
085	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO C/PUNHO 30G	39262000	0102	5102	PCT	110,0000	4,8000	528,00					
086	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 09F	30059090	0102	5102	PCT	750,0000	1,3200	990,00					
087	COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F	30059090	0102	5102	PCT	4,0000	22,0800	88,32					
095	FIO GATGUT SIMPLES 5-0 G320T - 70CM 1/2 CIRCULAR 2	30059090	0102	5102	ENVEL O	48,0000	8,6300	414,24					
093	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/AG 22MM	30061090	0102	5102	ENVEL O	48,0000	7,5300	361,44					
094	FIO GATGUT SIMPLES 4-0 U207T - 70CM 1/2	30061090	0102	5102	ENVEL O	48,0000	8,0900	388,32					
098	FIO NYLON 4-0 AG 3/8 COR 2.0 - 45 CM	30061090	0102	5102	ENVEL O	24,0000	15,4700	371,28					
099	FIO NYLON 3-0 AG 3/8 COR 2.0 - 45 CM	30061090	0102	5102	ENVEL O	24,0000	13,7100	329,04					
100	FIO SUT. NYLON PRETO 5,0 AG 1,5CM 1/2 CIRC TRG 45C	30061090	0102	5102	ENVEL O	24,0000	4,3400	104,16					
101	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	10,4000	10,40					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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



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:	03399.98429 31400.000001 00013.601018 1 89540000484853
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
Nome/Razão Social:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	13/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.848,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.848,53
Valor Pago (R\$):	4.848,53
Identificação do Pagamento:	HYG CLEAN

Data/hora da operação:	13/04/2022 14:05:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003285986
Chave de segurança:	9NVFJLX9MK8FMQ6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.126 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------

HygClean **HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI**
 RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.000.126
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3522 0337 7210 3300 0130 5500 1000 0001 2610 3470 3009

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
 135220355930644 - 17/03/2022 19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 17/03/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 -	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE FAX 1122365024	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA / Num.: 126 / V. Orig.: 3.887,47 / V. Liq.: 3.887,47

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		3.887,47	
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	3.887,47						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
39	VOLUME					0,000		0,000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
055	SULFITE A4 - BRANCO	48053000	0102	5102	CX	10,000	253,5000	2.535,00					
056	LÁPIS PRETO Nº 02	96091000	0102	5102	UN	72,000	0,2900	20,88					
057	BORRACHA	40169200	0102	5102	UN	20,000	0,5900	11,80					
058	CANETA ESFEROGRÁFICA - AZUL	96081000	0102	5102	CX	1,000	28,0000	28,00					
059	CANETA ESFEROGRÁFICA - PRETA	96081000	0102	5102	CX	1,000	23,2600	23,26					
060	CANETA ESFEROGRÁFICA - VERMELHA	96081000	0102	5102	CX	1,000	23,2600	23,26					
061	PRANCHETA A4 EM ACRÍLICO	69120000	0102	5102	UN	30,000	18,4300	552,90					
062	CANETA P/ QUADRO BRANCO - AZUL	96082000	0102	5102	UN	12,000	1,8300	21,96					
066	GRAMPO 26/06	90189095	0102	5102	CX	10,000	56,9800	569,80					
064	CANETA P/ QUADRO BRANCO - VERMELHA	96082000	0102	5102	UN	12,000	1,8300	21,96					
065	GRAMPEADOR 26/6	84729040	0102	5102	UN	5,000	15,7300	78,65					

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA, SP - CEP: 18047-620.		João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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



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:	03399.98429 31400.000001 00013.501010 9 89540000388747
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
Nome/Razão Social:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	13/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.887,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.887,47
Valor Pago (R\$):	3.887,47
Identificação do Pagamento:	HYG CLEAN

Data/hora da operação:	13/04/2022 14:16:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003294599
Chave de segurança:	Z6VE86VWVQMLRAH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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
08/04/2022 15:13:02

Competência da NFS-e
04/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1 / U

Código de Verificação
mS3SIUenS

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:
helio@contplansorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-805 (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:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO DE 01/03/2022 À 15/03/2022;

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\$ 2.073,38 (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
11.250,00	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	1.237,50	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.250,00	1.237,50	0,00	10.012,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

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:	75691.31977 01123.072702 00000.100016 5 89610001001250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Nome/Razão Social:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
	CPF/CNPJ: 45.560.741/0001-65
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	10.012,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.012,50
Valor Pago (R\$):	10.012,50
Identificação do Pagamento:	NF 1 PHANTON

Data/hora da operação:	13/04/2022 14:33:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003308462
Chave de segurança:	N6S7SRP6JLWLG444

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 863,24 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 PARQUE CAMPOLIM Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.000.128
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

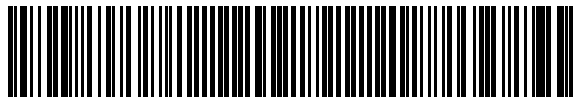
RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1
LIMÃO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.128
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0337 7210 3300 0130 5500 1000 0001 2810 3470 3003

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

135220387853025 - 24/03/2022 14:27:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

23/03/2022

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma: Outros
Valor: R\$ 863,24

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	863,24
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	0,00	0,00	863,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

39

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
102	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	15,3000	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
103	MALHA TUBULAR 08CM X 25MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	26,6400	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
104	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	19,4600	19,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
105	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	25,5200	25,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
088	COMPRESA DE GAZE NÃO ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F	30059090	0102	5102	PCT	10,0000	26,2700	262,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
089	DRENO DE TORAX RADIOPACO Nº 28	90183929	0102	5102	UN	1,0000	8,7200	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
090	DRENO DE TORAX RADIOPACO Nº 32	90183929	0102	5102	UN	1,0000	8,7200	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
091	DRENO DE TORAX RADIOPACO Nº 20	90183929	0102	5102	UN	1,0000	8,7200	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
092	DRENO DE TORAX RADIOPACO Nº 34	90183929	0102	5102	UN	1,0000	8,7200	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
082	ATADURA CREPE 0,6CMX1,8M	30059090	0102	5102	PCT	2,0000	7,3700	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
084	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M 11F	90211020	0102	5102	PCT	40,0000	11,3400	453,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
101	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT	60029010	0102	5102	ROLO	1,0000	10,4000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620. Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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 em 03/04/2022



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:	03399.98429 31400.000001 00013.701016 4 89540000086324
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
Nome/Razão Social:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	13/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	863,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	863,24
Valor Pago (R\$):	863,24
Identificação do Pagamento:	HYG CLEAN

Data/hora da operação:	13/04/2022 14:39:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003313887
Chave de segurança:	47WG3TJZ1MWM9LZH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO EIRELI os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

RG

Nº 000008310

SÉRIE 1

EMITENTE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00008310
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220482433622 13/04/2022 15:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

13/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 ANDAR -SALA 508 EDIF.TORRE BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

DATA OPERAÇÃO

13/04/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18030-050

TELEFONE

15981853345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

15:03:19

FATURA

NF 8310/A 23/04/2022 10.002,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

3.449,42

VALOR DO ICMS

620,90

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.002,50

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

10.002,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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
4491	BIOMBO DUPLO MODELO SL-8109 Lote: 4491 Quantidade: 1,0000 Lote: 4491 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 139,15 (Federal), R\$ 172,98 (Estadual), R\$ 312,13 (Total) - Fonte: IBPT	94029090	000	5102	UN	2,000	480,5000	961,00	961,00	172,98	0,00	18,00	0,00
3871	CAD ROD JAGUAR TRAFU PRATA 46 Rodas traseiras de 24", em alumínio com pneus anti-furo, * Rodas dianteiras de 6" maciças * Sistema de desmontagem rápida nas rodas traseiras "quick release", * Freios bilaterais reguláveis, Lote: 001 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 193,93 (Federal), R\$ 102,28 (Estadual), R\$ 296,21 (Total) - Fonte: IBPT	87131000	090	5102	UN	1,000	2.470,5000	2.470,50	568,22	102,28	0,00	18,00	0,00
3493	CAD ROD JAGUAR POTY OBESO PRET * Rodas traseiras de 24", em alumínio com pneus anti-furo * Rodas dianteiras de 6" maciças, com garfos injetados em nylon * Capacidade para 120 kg * Largura do assento: 50 cm Lote: 3493 Quantidade: 1,0000 Lote: 3493 Quantidade: 1,0000 Lote: 3493 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 474,14 (Federal), R\$ 250,06 (Estadual), R\$ 724,20 (Total) - Fonte: IBPT	87131000	090	5102	UN	4,000	1.510,0000	6.040,00	1.389,20	250,06	0,00	18,00	0,00
1631	BIOMBO TRIPLO MODELO SL-0100 Lote: 1631 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 76,89 (Federal), R\$ 95,58 (Estadual), R\$ 172,47 (Total) - Fonte: IBPT	94029090	000	5102	UN	1,000	531,0000	531,00	531,00	95,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO OK; Vendedor: LORENZA VAZQUEZ ROLON PÁSSARO (4340)

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 LTDA
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 10.002,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:24:22

Código da operação:	00150059
Chave de segurança:	1XC5G43878QG85Y5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ADRIANA SILVA ARRUDA BARBERINI.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022.

Adriana Barberini

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00002949110-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA DA SILVA ARRUDA BARBERINI
CPF/CNPJ:	315.336.768-01
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:39:02

Código da operação:	00152227
Chave de segurança:	SE0GMPYYG36HV2F9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, Ana Carolina Ferreira de Albuquerque declaro que recebi R\$ 61,60 depositado em conta, sendo referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00077498297-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBURQUERQUE
CPF/CNPJ:	488.125.268-29
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:41:29

Código da operação:	00152548
Chave de segurança:	36NZUKJGAPKW3G70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



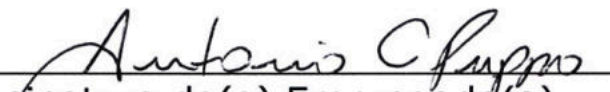
Recibo

Vale – Transporte

Eu, Antonio Carlos Puppo.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 08 / 05 / 2022.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 PUPO
CPF/CNPJ: 156.685.058-47
Valor: R\$ 70,40
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG REEMBOLSO VT
Histórico:

Data de débito: 13/04/2022
Data / Hora da operação: 13/04/2022 14:42:49

Código da operação: 00152706
Chave de segurança: 4XYJWZN6K02WKFKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



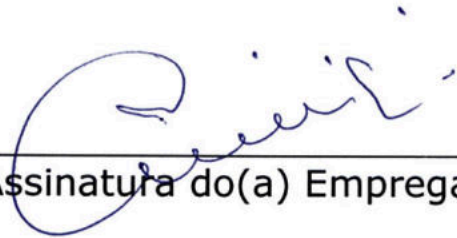
Recibo

Vale - Transporte

Eu, ARMANDO MARTINEZ JUNIOR.

Recebi o valor de R\$ 114,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0015 / 00000279363-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR
CPF/CNPJ:	278.106.728-86
Valor:	R\$ 114,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:44:06

Código da operação:	00152874
Chave de segurança:	ZLLRCR8EWJTPQM03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ELAINE CRISTINA COSTA LEITE.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 22.

Elaine C. Leite

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028607-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE
CPF/CNPJ:	036.536.306-57
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:45:46

Código da operação:	00153264
Chave de segurança:	273HE6G8640XM093

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA declaro que recebi R\$ 88,00 depositado em conta, sendo o valor referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba - SP Data: 13 / 04 / 22.

Emely Grazielli L.M. Cunha
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00070227028-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA
CPF/CNPJ:	473.667.008-86
Valor:	R\$ 88,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:47:02

Código da operação:	00153438
Chave de segurança:	E14ESA898ULLQGRQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ERICA TROVALIM OLIVEIRA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba, _____ Data: 13/04/22.

Erica Trovalim Oliveira
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00094368000-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ERICA TROVALIM OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	399.547.118-80
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:49:00

Código da operação:	00153711
Chave de segurança:	NJ1GGSWUW3F0LZX9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Jacuba Data: 13 / 04 / 2022

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028650-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA
CPF/CNPJ:	317.680.948-45
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:55:40

Código da operação:	00154598
Chave de segurança:	R0FJCUA9K8NA9KYH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, FERNANDA FERREIRA SANTOS.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: 13 / 04 / 22.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0078 / 00001011984-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	344.194.788-61
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:56:40

Código da operação:	00154725
Chave de segurança:	YX33PHASNYHJAMKX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, FRANCINE SANTANA PRADO.

Recebi o valor de R\$ _____ em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027978-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE SANTANA PRADO
CPF/CNPJ:	485.577.008-65
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:57:54

Código da operação:	00154891
Chave de segurança:	TH0711CR3UV4SMZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



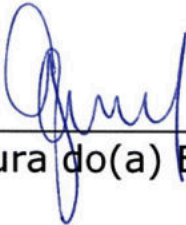
Recibo

Vale - Transporte

Eu, GECILDA DE ALMEIDA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 22.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000318539-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECILDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	173.579.158-08
Valor:	R\$ 79,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 14:59:03

Código da operação:	00155074
Chave de segurança:	WJUC03SVG37FQLLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA.

Recebi o valor de R\$ 40,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022

Isabelle Cristine P. da Silva
Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:00:09

Código da operação:	00155221
Chave de segurança:	YZ78GGL83EE0HPFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, JHULLY KELLY MOARES BEZERRA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba - SP Data: 13 / 04 / 2022.

Jhully Kelly M. Bezerra
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1603 / 00001023040-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHULLY KELLY MORAES BEZERRA
CPF/CNPJ:	481.219.198-00
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:01:17

Código da operação:	00155383
Chave de segurança:	ZLHCEGHQPJNEP1PT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, LARA BIANCA FERMINO.

Recebi o valor de R\$ 142,80 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022.

Lara B. Fermينو

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00054113057-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA BIANCA FIRMINO
CPF/CNPJ:	462.421.328-93
Valor:	R\$ 142,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:02:42

Código da operação:	00155707
Chave de segurança:	HZQQG04TEWPG5XKF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 22.

Luana A. A. Dias

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:04:02

Código da operação:	00155889
Chave de segurança:	M75NQ0M69NKFY3MQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, LUCIANA COSTA ADAMI.

Recebi o valor de R\$ 180,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 22.

Luciana Costa Adami

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 180,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:05:20

Código da operação:	00156097
Chave de segurança:	YNN5MEL74NYF554M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, Mabilij Santana Prado declaro que recebi R\$ 61,60 depositado em conta, sendo referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1676 / 00001004230-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:06:26

Código da operação:	00156242
Chave de segurança:	65LQ62QYWW4LQ5EP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA.

Recebi o valor de R\$ 79,20 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 13 / 04 / 22.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028701-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	127.596.568-70
Valor:	R\$ 79,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:07:30

Código da operação:	00156393
Chave de segurança:	J3N1V3H64F83781P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO.

Recebi o valor de R\$ 63,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 2022.

MARCOS V. B. FRANCISCO
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00012929290-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO
CPF/CNPJ:	371.824.138-25
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:08:34

Código da operação:	00156538
Chave de segurança:	0G3SJ4Y1NKH4Z8G5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, MARIA LUCIA DA SILVA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba - SP. Data: 13 / 04 / 2022.

Maria Lucia da Silva
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000278542-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA LUCIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	101.843.548-46
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:11:14

Código da operação:	00156907
Chave de segurança:	THALAE CX2HQYE4G2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, **MARIANE CORREIA LIMA**.

Recebi o valor de R\$ 132,00 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Jaracaba Data: 12 / 04 / 2022

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028607-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANE CORREIA LIMA
CPF/CNPJ:	314.044.968-23
Valor:	R\$ 132,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:12:17

Código da operação:	00157020
Chave de segurança:	VQCTGVRZGRAE88WW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 18 / 04 / 22.



Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:13:18

Código da operação:	00157168
Chave de segurança:	340X7M118YM80L77

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022

Otávio Wender de Souza Bueno
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:14:14

Código da operação:	00157297
Chave de segurança:	LVV1R7PVPT6HMP54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ROSA HELENA SILVA.

Recebi o valor de R\$ 70.40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 2022.

Rosa Helena Silva

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000030395-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSA HELENA SILVA
CPF/CNPJ:	101.921.798-70
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:15:22

Código da operação:	00157465
Chave de segurança:	T4J3KR0HS4J83TA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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




Recibo

Vale - Transporte

Eu, SAMIRA MARTINHO CARLOS.

Recebi o valor de R\$ 61,62 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Jarocaba Data: 13/04 / 22.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	7432 / 00000017735-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMIRA MARTINHO CARLOS
CPF/CNPJ:	383.259.758-14
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:18:45

Código da operação:	00158209
Chave de segurança:	WSF54833TC0JC9T1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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




Recibo

Vale - Transporte

Eu, SANDRO TEIXEIRA.

Recebi o valor de R\$ 64,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba - SP Data: 13, 04, 2022.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1008 / 00000111926-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRO TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	266.271.718-13
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:20:02

Código da operação:	00158382
Chave de segurança:	NNXQ2KTEQ2XN3Y66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, SOLANGE ERENO.

Recebi o valor de R\$ 70.40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13/04/22.

Solange Ereno
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028589-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE ERENO
CPF/CNPJ:	074.310.478-19
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:24:05

Código da operação:	00158932
Chave de segurança:	E1AS4FLS70P8NT6N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, STEFANY SILVA DE OLIVEIRA.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente. 13/04/22

Local: Sorocaba Data: 18 / 04 / 22.

Stefany Silva de Oliveira
Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:25:10

Código da operação:	00159070
Chave de segurança:	2AETFTPHNJMVWLNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, VALENTINA MARINO DE FREITAS.

Recebi o valor de R\$ 132 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 06/05/22.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028579-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALENTINA MARINO DE FREITAS
CPF/CNPJ:	363.113.098-82
Valor:	R\$ 132,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 15:26:17

Código da operação:	00159215
Chave de segurança:	VWG2GELAPUA302YR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ELAINE CRISTINA COSTA LEITE.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 22.

Elaine C. Leite

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0006 / 00001044631-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE
CPF/CNPJ:	036.536.306-57
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REEMBOLSO VT
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 16:12:56

Código da operação:	00166063
Chave de segurança:	7Z EZ01E6MU1TVXMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



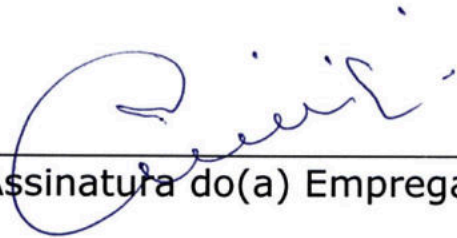
Recibo

Vale - Transporte

Eu, ARMANDO MARTINEZ JUNIOR.

Recebi o valor de R\$ 114,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 2022


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000279363-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR
CPF/CNPJ:	278.106.728-86
Valor:	R\$ 114,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ARMANDO REEMBOLSO
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 16:25:29

Código da operação:	00167780
Chave de segurança:	XGJ3J0N74RAS2PNY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale - Transporte

Eu, FERNANDA FERREIRA SANTOS.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: 13 / 04 / 22.

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011984-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	344.194.788-61
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDO REEMBOLS
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 16:26:34

Código da operação:	00167945
Chave de segurança:	5ZFKKXCEF7MHY9KR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, CINTIA REGINA GUTIEREZ AMORIM.

Recebi o valor de R\$ 61.60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Jacoba Data: 13 / 04 / 22.

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000870513409-7

Nome destinatário:	CINTIA REGINA GUTIERREZ AMORIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,60

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 15:29:07

Código da operação:	263208297
Chave de segurança:	2FZAK68EEH6ELPN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, GABRIELE ALVES DE OLIVEIRA ANUNCIATO.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 22.

Gabriele Anunciato

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2178 / 1288 / 000817449827-1

Nome destinatário:	GABRIELE A DE OLIVEIRA ANUNCIATO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,60

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 15:30:19

Código da operação:	263232614
Chave de segurança:	87U2364H72HXGLYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




Recibo

Vale - Transporte

Eu, PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13 / 04 / 22.


Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000816388389-6

Nome destinatário:	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 70,40

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 15:31:05

Código da operação:	263250919
Chave de segurança:	YXXMSKAXAECXSX6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ROSELI PIRES GONÇALVES.

Recebi o valor de R\$ 124,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13/04/22.

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00033934-3**Nome destinatário:** ROSELI PIRES GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 124,60**Data de débito:** 13/04/2022**Data/hora da operação:** 13/04/2022 15:32:32**Código da operação:** 263293347**Chave de segurança:** 8WQPMKF4RU3HF240**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, TALITA MENOSSI MATIAS.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13/04/22.

Talita m. matias
Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4841 / 1288 / 000811834508-2

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,60

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 15:33:20

Código da operação:	263315012
Chave de segurança:	WKQXZFQT4JLQJ92W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, TALITA RIBEIRO VEIGA.

Recebi o valor de R\$ _____ em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	0356 / 1288 / 000928183403-6

Nome destinatário:	TALITA R VEIGA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,60

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 15:34:03

Código da operação:	263319238
Chave de segurança:	UT23VVPWC87AVJPS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale - Transporte

Eu, ELAINE CRISTINA COSTA LEITE.

Recebi o valor de R\$ 61,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022 pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 12 / 04 / 22.

Elaine C. Leite

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4892 / 1288 / 000810766772-5

Nome destinatário:	ELAINE C COSTA LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,60

Data de débito:	13/04/2022
Data/hora da operação:	13/04/2022 17:41:47

Código da operação:	266697515
Chave de segurança:	LZWHPM7V8HYM788T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de AS SUCULENTAS MAGAZINE EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento: _____ Identificacao e Assinatura do recebedor: _____

NF-e
Nro.: 000.000.419
Serie: 0

AS SUCULENTAS MAGAZINE EIRELI

AV GENERAL CARNEIRO, 2515, VILA LUCY, SOROCABA - SP CEP: 18043004

(00) 0000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nro. Nota: **000.000.419**
Serie: 0 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso: **3522 0441 2617 5900 0105 5500 0000 0004 1910 0087 5039**

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

Natureza de Operacao: **VENDA**

Inscricao Estadual: 798.481.560.115 Inscricao Estadual do Subst. Tributario: _____ CNPJ: 41.261.759/0001-05

Protocolo de autorizacao de uso: 135220481150140 Data: 13/04/2022 11:39:52

DESTINATARIO/REMITENTE

Nome/Razao Social: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE** CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 Data da Emissao: 13/04/2022

Endereco: **R BERNARDO GUIMARAES, 105** Bairro/Distrito: **JARDIM VERGUEIRO** CEP: 18030050 Data de Saida / Entrada: _____

Municipio: **SOROCABA** Fone/Fax: _____ UF: **SP** Inscricao Estadual: _____ Hora de Saida: 00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	316,94	0,00	0,00	709,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social: _____ Frete por Conta: **1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)** Codigo ANTT: _____ Placa: _____ UF: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereco: _____ Municipio: _____ UF: _____ Inscricao Estadual: _____

Quantidade: _____ Especie: _____ Marca: _____ Numeracao: _____ Peso Bruto: _____ Peso Liquido: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898544552139	TL-WR849N ROTEADOR TP-LINK 2 ANTENAS Informacoes Adicionais: CEST: 21.069.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 171,90 (55,45 %) Fonte:IBPT	85287200	2500	5405	UNID	2	155,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898544552429	AC1200 ARCHER C5 ROTEADOR TP-LINK 4 ANTENAS DUAL BAND Informacoes Adicionais: CEST: 21.083.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 145,04 (36,35 %) Fonte:IBPT	85176249	2500	5405	PC	1	399,00	0,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco: Total FCP -0,00, Total FCP ST:0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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.º 3949/2022

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022041311505cf10f9b0ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/04/2022 às 11:50:19
Valor Original: R\$ 709,00 **Valor Atualizado:** R\$ 709,00

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: AS SUCULENTAS MAGAZINE EIRELI
CNPJ: 41261759000105
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 1653 **Conta:** 998383

Código da operação: 6932819814
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS MANFRIM JUNIOR SOROCABA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 182,73 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5ANDAR S 508 JD VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.083.907
Série 000

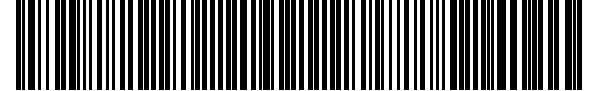
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS MANFRIM JUNIOR SOROCABA ME
AVENIDA ITAVUVU, GALPAO V, 5040
JARDIM SANTA CECILIA - 18078-005
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532346467

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.083.907
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0404 3201 3800 0129 5500 0000 0839 0711 4702 8059

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
135220475329898 - 12/04/2022 12:54:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669468131114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
119340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.320.138/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
12/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5ANDAR S 508

BAIRRO / DISTRITO
JD VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/04/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
33332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:54:53

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Enc. 13/04/2022
Valor R\$ 182,73

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	182,73
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	16,37	0,00	182,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE 0-Por conta do Rem
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

CODIGO 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
1.0003.0018411	SANIT-CHLOR 5 LITROS - Trib.Fed: 16,37- Trib.Est: 0,00 - Total Aprox. de Trib: 16,37 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38089429	0500	5405	UN	3,0000	60,9100	182,73	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE: POR FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. CASO CONTRARIO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
os servicos foram prestados na UPA EDEN no seguinte endereço:
Rua Miguel Jose Gimenez, N 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750 Email do Destinatário: manutencao.eden@incs.org.br
Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PRODUTO C/ SUBST.TRIBUTARIA CONF.DECR.52804-
Tot.Trib.Fed: 16,37 Tot.Trib.Est: 0,00 - FONTE: IBTP - Versao:
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,37

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da Prefeitura de Sorocaba em 13/04/2022

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204131034deb04dee91c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/04/2022 às 10:34:49
Valor Original: R\$ 182,73 **Valor Atualizado:** R\$ 182,73
Detalhes: NF 3907 LUIZ CARLOS

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: LUIZ CARLOS MANFRIM JUNIOR SOROCABA
CNPJ: 04320138000129
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0191 **Conta:** 1134787



Código da operação: 6930755120
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		NF-e	
Emissão: 13/04/2022	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000050870
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 3

 <p>Identificação do Emitente LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME AV: DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO,287, - JD: VERA CRUZ, SOROCABA - SP - 18050-000 Fone: 1532172900</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000050870 SÉRIE 3 FOLHA 1 de 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35220405246432000109550030000508701004571738</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 135220480909141 13/04/2022 11:08:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669494889110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 05.246.432/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	13/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1130352779	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:07:55


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.729,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	88,29	0,00	0,00	1.640,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		0-CONTA REMETENTE(CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
82080	SLIM PLACA 4X2 2 MOD DIST BC C/SUP ILUMI Val Aprox Tributos R\$6,01(%34,12)	39259090	090	5929	PC	5,000	3,7100	18,55	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	SLIM MOD TOMADA RJ45 8 FIOS BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$25,52(%34,12)	39259090	090	5929	PC	6,000	13,1300	78,78	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00
82070	SLIM PLACA 4X2 1 MOD HORIZ BC C/SUP ILUMI Val Aprox Tributos R\$3,47(%34,12)	39259090	090	5929	PC	3,000	3,5700	10,71	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00
81140	SLIM MOD TOMADA 10A BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$11,46(%34,12)	39259090	090	5929	PC	8,000	4,4200	35,36	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00
50504401R	CABO FLEX COBR 2,5MM PT C/100MT Val Aprox Tributos R\$66,21(%33,42)	85444900	090	5929	RL	1,000	209,1200	209,12	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50502401R	CABO FLEX COBR 2,5MM AZ C/100MT Val Aprox Tributos R\$66,25(%33,42)	85444900	090	5929	RL	1,000	209,1200	209,12	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7009C	CONDUITE CORRUG 3/4" LEVE RL C/50M CZ ANTIC NEOTILENO Val Aprox Tributos R\$11,60(%30,75)	39174090	090	5929	RL	1,000	39,7100	39,71	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00
5285	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20M Val Aprox Tributos R\$0,00(%)	39191020	090	5929	RL	2,000	7,4000	14,80	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00
72656	ESTILETE LAMINA LARGA STANLEY Val Aprox Tributos R\$4,01(%35,60)	82055900	090	5929	PC	1,000	11,8500	11,85	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00
2627MT	FIO CABO REDE CAT5E AZUL MT EM LANÇ ATÉ 305 FURUKAWA SOHO PLUS Val Aprox Tributos R\$337,69(%33,42)	85444900	090	5929	MT	305,000	3,4900	1064,45	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238000	CAIXINHA LUZ PVC 4X2 AM DRY WALL TRAMONTINA	39174090	090	5929	PC	10,000	3,6800	36,80	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Impostos foram pagos pelo cupom fiscal = 108463 Val Aprox Tributos R\$542,97(%33,09) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde) </div>
---	--

RECEBEMOS DE LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		NF-e Nº 00050870
Emissão: 13/04/2022	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 3

 <p>Identificação do Emitente LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME AV: DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO,287, - JD: VERA CRUZ, SOROCABA - SP - 18050-000 Fone: 1532172900</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 00050870 SÉRIE 3 FOLHA 2 de 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35220405246432000109550030000508701004571738</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669494889110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 05.246.432/0001-09
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
Val Aprox Tributos R\$10,75(%30,75)													

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Compromisso nº 394/19/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204131054c73066e2cf5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/04/2022 às 10:55:34
Valor Original: R\$ 1.640,96 **Valor Atualizado:** R\$ 1.640,96

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: L R COMERCIO MAT ELETR HIDR LTDA ME
CNPJ: 05246432000109
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 2025 **Conta:** 205168

Código da operação: 6931296984
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, SABLINA SILVA OLIVEIRA.

Recebi o valor de R\$ 63,60 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 31 / 03 / 22.

Sablina Silva Oliveira

Assinatura do(a) Empregado(a).

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00001330264-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SABLINA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	499.314.658-24
Valor:	R\$ 61,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SABLINA REEMBOLSO
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2022
Data / Hora da operação:	14/04/2022 07:08:09

Código da operação:	00102648
Chave de segurança:	PCLXL4EA8706NETH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Via Internet Banking 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029258-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.065.678-85
Valor:	R\$ 996,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2022
Data / Hora da operação:	14/04/2022 10:58:07

Código da operação:	00125725
Chave de segurança:	R09L1PQX073H5QCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



RECIBO

VALE - TRANSPORTE

Eu, ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO.

Recebi o valor de R\$ 70,40 em vales-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 14, 04, 22

Andrea Mafra Ribeiro

Assinatura do(a) empregado (a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028775-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 70,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA R. REEMBOL
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2022
Data / Hora da operação:	14/04/2022 14:46:49

Código da operação:	00152758
Chave de segurança:	R2P3LKJ3J8NMZ7Q9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 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	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2130					
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO LUIZ DE FARIAS 91		VILA COLORAU							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.020-589		68063/0035-9/SP		410.162.058-05	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
26/04/1994		ADRIANA APARECIDA ABREU							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.983,16		16/03/2022				06/04/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 720,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 48,48	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 614,78
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 122,95	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 310,43	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 310,43
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 103,47	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R\$ 2.230,54
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.427,96	112.1 Previdência social	R\$ 117,37
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,28	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.568,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 661,93

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 10.000.000-00/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome						
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO							Código: 2130
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO LUIZ DE FARIAS 91		VILA COLORAU							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.020-589		68063/0035-9/SP		410.162.058-05	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
26/04/1994		ADRIANA APARECIDA ABREU							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
23 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.983,16		16/03/2022				06/04/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 720,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 48,48	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 614,78
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 122,95	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 310,43	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 310,43
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 103,47	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R\$ 2.230,54
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.427,96	112.1 Previdência social	R\$ 117,37
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,28	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.568,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 661,93

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 10.000.000-00/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação nº 33/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
23	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
30 - 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\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE	

TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO		Código: 2130	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	20
				20	
				Nome da Mãe	
				ADRIANA APARECIDA ABREU	

CONTRATO

22	Causa do Afastamento	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022			06/04/2022	27	Cód. Afast.
				RA1	
				29	
				Pensão Alimentícia (%) FGTS	
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
FÁBIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 15, § 1º, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RS: 104421919
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
				27	Cód. Afast.
				RA1	
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
48 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
FÁBIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
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 (Art. 15º, § 1º, da Lei nº 13.467/2017 e Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022				06/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

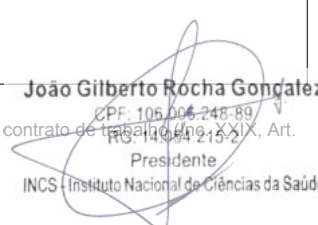
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
21073587039		PAMELA CRISTINA PEDRO			Código: 2130	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
68063/0035-9/SP		410.162.058-05		26/04/1994	ADRIANA APARECIDA ABREU	
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
16/03/2022				06/04/2022	RA1	
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS	
					0,00	
23 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 661,93 (Seiscentos e sessenta e um reais e noventa e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

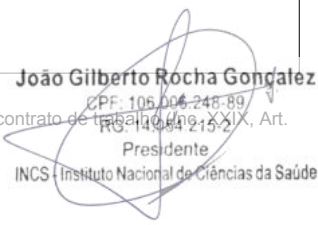
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220414170826349e71318
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/04/2022 às 17:08:58
Valor Original: R\$ 661,93 **Valor Atualizado:** R\$ 661,93
Detalhes: RESCISAO PAMELA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: PAMELA CRISTINA PEDRO
CPF: XXX.162.058-XX
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 0152 **Conta:** 3956610

Código da operação: 6966600245
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2283					
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
MARQUES DE MONTE ALEGRE 179		Vila Assis							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.025-085		39338/0022-0/SP		268.707.928-60	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
02/10/1977		LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato						
22	Causa do Afastamento						
23	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Remuneração Mês Ant.	25	Data de Admissão	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.096,44		15/03/2022		06/04/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador		
0,00		0,00		1 - Empregado			
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 720,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 48,48	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 311,08	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 311,08
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 103,69	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.494,33

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.368,74	112.1 Previdência social	R\$ 57,63
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.449,70
VALOR LÍQUIDO					R\$ 44,63

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 125.88352.25-3

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
RUA BERNARDO GUIMARAES 105		JD VERGUEIRO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2283					
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
MARQUES DE MONTE ALEGRE 179		Vila Assis							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.025-085		39338/0022-0/SP		268.707.928-60	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
02/10/1977		LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.096,44		15/03/2022				06/04/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 720,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 48,48	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 311,08	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 311,08
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 103,69	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.494,33

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.368,74	112.1 Previdência social	R\$ 57,63
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,33	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.449,70
VALOR LÍQUIDO					R\$ 44,63

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal nº 125.88352.25-3

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO			Código: 2283
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
39338/0022-0/SP		268.707.928-60	02/10/1977	LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		06/04/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO			Código: 2283
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
39338/0022-0/SP		268.707.928-60	02/10/1977	LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		06/04/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO			Código: 2283
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
39338/0022-0/SP		268.707.928-60	02/10/1977	LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		06/04/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO			Código: 2283
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
39338/0022-0/SP		268.707.928-60	02/10/1977	LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		06/04/2022		27	Cód. Afast. RA1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 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\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE	

TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome				
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO		Código: 2283			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe
39338/0022-0/SP		268.707.928-60		02/10/1977		LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	

CONTRATO

22	Causa do Afastamento	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022				06/04/2022		RA1			0,00

30	Categoria do Trabalhador	Empregado	
----	--------------------------	------------------	--

31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73	- SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 15, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 10412132
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.88352.25-3 RENATA GARCIA CURRALEIRO Código: 2283
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
39338/0022-0/SP 268.707.928-60 02/10/1977 LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 06/04/2022 RA1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 10442132
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.88352.25-3 RENATA GARCIA CURRALEIRO Código: 2283
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
39338/0022-0/SP 268.707.928-60 02/10/1977 LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 06/04/2022 RA1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 15º, § 1º, da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 104.219.821-8
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
125.88352.25-3		RENATA GARCIA CURRALEIRO			Código: 2283
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
39338/0022-0/SP		268.707.928-60	02/10/1977	LUCIA HELENA GARCIA CURRALEIRO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		06/04/2022		27	Cód. Afast. RA1
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
48 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 44,63 (Quarenta e quatro reais e sessenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204141704dbdba9bb1cc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/04/2022 às 17:04:49
Valor Original: R\$ 44,63 **Valor Atualizado:** R\$ 44,63
Detalhes: RESCISAO RENATA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: RENATA GARCIA CURRALHEIRO
CPF: XXX.707.928-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 0513 **Conta:** 116624

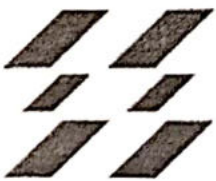
Código da operação: 6966458050
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: Rua Solange Vicoiretti, 160
 Bairro: Jardim Ipe
 Cidade: Sorocaba SP
 CEP: 18017-008
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 I - SAIDA 1
 Nº 48.626
 SÉRIE 55
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3522 0462 3341 5600 0166 5505 5000 0486 2610 0096 5290
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfc.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da SFP/AZ: Autorização

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220458832013 08/04/22 13:02

CNPJ: 62.334.156/0001-66

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	
669198339111		62.334.156/0001-66	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508			
MUNICÍPIO Sorocaba		U.F. SP	
FONE/FAX 11 30352779		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050	
CNPJ 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 08/04/2022	
BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/04/2022	
NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR		HORA DA SAÍDA 12:53	
48626/1	08/04/22	2.272,62	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.272,62		VALOR DO ICMS 409,07	
VALOR DO FRETE 0,00		DISCONTO 0,00	
VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.272,62		VALOR TOTAL DA NOTA 2.272,62	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.272,62		VALOR TOTAL DA NOTA 2.272,62	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
089.122.320	FRASCO 2,5 L COLETOR	8419.90.40	000	5.102	Pc	2,00	94,30000	188,60	188,60	33,35	0,00 18,00 0,00
089.134.320	TAMPA P/FRASCO COLETOR EM SILICONE	9019.20.30	000	5.102	Pc	2,00	61,80000	123,60	123,60	22,25	0,00 18,00 0,00
989803139261	LIQ. PAS P/FRX - IIEARTSTART SMART PADS II	9018.90.99	200	5.102	Par	2,00	520,65000	1.041,30	1.041,30	187,03	0,00 18,00 0,00
989803107821	PAS ADESIVAS DE DESFIBRILAÇÃO PEDIÁTRICA PHILIPS	9018.90.99	200	5.102	Pc	2,00	459,56000	919,12	919,12	165,44	0,00 18,00 0,00
Lote: LT-2068250956 x2 Val: 25/02/2023											
Lote: LT-04631-04 x2 Val: 31/03/2023											

PAGO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Parcela 1-1/1 de PS 2.272,62 p. 08/04/22 ; Tipo de Cobrança: BOLETO - ITAU ; Valor aproximado dos tributos R\$479,56 Federal; 311,12 Estadual; (34,79%-a) Fome: IBPT A5G7R1 ; Pedidos: 670771 ; Inf. de entrega: End. Entrega: R MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75 UPA EDEN - EDEN - Sorocaba - SP - CEP: 18101-000 | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 0191-0.C.C: 224603-1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 48.626
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.245-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022041417082d7a453237f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/04/2022 às 17:08:11
Valor Original: R\$ 2.272,62 **Valor Atualizado:** R\$ 2.272,62

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 62334156000166
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0191 **Conta:** 2246031

Código da operação: 6966558652
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GUILHERME FONSECA FIRME EIRELI

Avenida Ipanema, 4250
Jardim Novo Horizonte - 18071-801
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1533269897

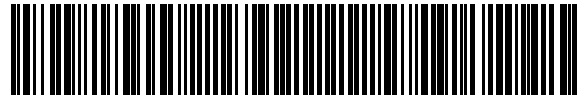
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.010
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0439 5749 1100 0168 5500 0000 0020 1017 2463 1426

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

135220500384086 - 18/04/2022 16:08:41

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798423843112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

39.574.911/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

18/04/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/04/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Rua Miguel Jose Gimenes, 75

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

PAGAMENTO

Pagamento Instantâneo (PIX)

Valor R\$ 562,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 9 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

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

101,860

PESO LÍQUIDO

101,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 147,17

RESERVADO AO FISCO

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	2471 / 00000027350-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUILHERME FONSECA FIRME ME
CPF/CNPJ:	39.574.911/0001-68
Valor:	R\$ 562,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIDO ANTECIPADO GD
Histórico:	

Data de débito:	18/04/2022
Data / Hora da operação:	18/04/2022 14:08:45



Código da operação:	00160404
Chave de segurança:	UHWYRKC0QUG06SV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000663																																									
	Data e Hora de Emissão 18/03/2022 17:15:55																																									
	Código de Verificação abfc72a3																																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																										
Nome/Razão Social: ROBERTO LOPES PEREIRA 34069152806 ME CPF/CNPJ: 29.024.167/0001-74 Inscrição Municipal : 000355457 Endereço: RUA DOUTOR GABRIEL REZENDE PASSOS, Nº191 - SALA 00000 ANDAR 000 - JARDIM PIRATININGA - CEP:18016-000 Município: SOROCABA UF: SP																																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																																										
Nome/Razão Social: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES, Nº105 - 5 AND. SALA 508 - BAIRRO JARDIM VERGUEIRO - CEP:18030-050 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br																																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																										
Descrição: CADEADO 40 MM R\$ 86,00 CONFEÇÃO DE CHAVE R\$ 70,00 COPIA DE CHAVE R\$ 126,00 TROCA DE FECHADURA PADO ESTREITA R\$ 180,00 TROCA DE FECHADURA BANHEIRO R\$ 170,00 INSTALAÇÃO DE MIOLO GAVETEIRO R\$ 140,00 TROCA DE SEGREDO R\$ 70,00																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CADEADO 40 MM</td> <td>2</td> <td>43,00</td> <td>86,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFEÇÃO DE CHAVE</td> <td>1</td> <td>70,00</td> <td>70,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>COPIA DE CHAVE</td> <td>14</td> <td>9,00</td> <td>126,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TROCA DE FECHADURA PADO ESTREITA</td> <td>1</td> <td>180,00</td> <td>180,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TROCA DE FECHADURA BANHEIRO</td> <td>1</td> <td>170,00</td> <td>170,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>INSTALAÇÃO MIOLO GAVETEIRO</td> <td>2</td> <td>70,00</td> <td>140,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TROCA DE SEGREDO</td> <td>1</td> <td>70,00</td> <td>70,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CADEADO 40 MM	2	43,00	86,00	SIM	CONFEÇÃO DE CHAVE	1	70,00	70,00	SIM	COPIA DE CHAVE	14	9,00	126,00	SIM	TROCA DE FECHADURA PADO ESTREITA	1	180,00	180,00	SIM	TROCA DE FECHADURA BANHEIRO	1	170,00	170,00	SIM	INSTALAÇÃO MIOLO GAVETEIRO	2	70,00	140,00	SIM	TROCA DE SEGREDO	1	70,00	70,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																																						
SIM	CADEADO 40 MM	2	43,00	86,00																																						
SIM	CONFEÇÃO DE CHAVE	1	70,00	70,00																																						
SIM	COPIA DE CHAVE	14	9,00	126,00																																						
SIM	TROCA DE FECHADURA PADO ESTREITA	1	180,00	180,00																																						
SIM	TROCA DE FECHADURA BANHEIRO	1	170,00	170,00																																						
SIM	INSTALAÇÃO MIOLO GAVETEIRO	2	70,00	140,00																																						
SIM	TROCA DE SEGREDO	1	70,00	70,00																																						
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00																																						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 842,00																																										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 842,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00																																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																																										
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022		Tributação: TRIBUTÁVEL MEI																																								
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP																																								
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																																										
CNAE: 952910200 - CHAVEIROS																																										
Serviço: 2401 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.																																										



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	6582 / 00000005538-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO LOPES PEREIRA
CPF/CNPJ:	29.024.167/0001-74
Valor:	R\$ 842,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIDO ANTECIPADO RO
Histórico:	

Data de débito:	18/04/2022
Data / Hora da operação:	18/04/2022 14:21:57

Código da operação:	00162920
Chave de segurança:	PWJ7F1MP1MNKN17P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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: 08/04/2022 15:12:21
 Competência da NFS-e: 04/2022
 Número / Série: 674 / U
 Código de Verificação: DMXrUol2R

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 29.024.167/0001-74
 Nome/Razão Social: ROBERTO LOPES PEREIRA 34069152806 ME
 Endereço: RUA DOUTOR GABRIEL REZENDE PASSOS 191 SALA 00000 ANDAR 000 PIRATININGA
 Município / País: SOROCABA / BRASIL
 UF: SP
 CEP: 18016-000
 Telefone: () -
 Inscrição Municipal: 355457
 E-mail: kbertin@terra.com.br

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 5 and. sala 508 JARDIM VERGUEIRO
 Município: SOROCABA / BRASIL
 UF: SP
 CEP: 18030-050
 Telefone: (11) 3035-2779
 Inscrição Municipal:
 E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

cadeado R\$ 45,00
 troca de fechadura R\$ 170,00
 copia de chave yale R\$ 160,00
 instalação de miolos armário R\$ 140,00
 troca de miolo papaiz R\$ 100,00

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

NAE: 952910200 - CHAVEIROS
 Serviço: 2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E
 Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
 Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
 Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
 Exigibilidade do ISSQN: exigível
 Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
 Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
615,00	0,00	0,00	615,00		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\$)
615,00	0,00	0,00	615,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 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

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	6582 / 00000005538-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO LOPES PEREIRA
CPF/CNPJ:	29.024.167/0001-74
Valor:	R\$ 615,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIDO ANTECIPADO RO
Histórico:	

Data de débito:	18/04/2022
Data / Hora da operação:	18/04/2022 14:36:19

Código da operação:	00165813
Chave de segurança:	HQ4QYXA0Q05515P5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
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
18/04/2022 15:41:29

Competência da NFS-e
04/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
212 / U

Código de Verificação
BAofqwwdW

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1273

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 2.500,00
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS EM MARÇO DE 2022, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.500,00	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	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 212 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	18/04/2022
Data / Hora da operação:	18/04/2022 15:55:22

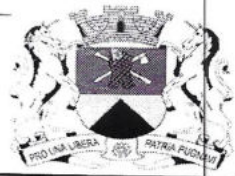
Código da operação:	00183514
Chave de segurança:	7W8GP80FAL2XW2PV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 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 13/04/2022 14:08:37	Competência da NFS-e 04/2022	DADOS DA NFS-e Número / Série 1 / U	Código de Verificação 5X1KyIVOO
---	--	---	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
39.900.803/0001-38

Nome/Razão Social:
MIGUEL ANGELO MARTINEZ MENDIOLA 05086233836

Inscrição Municipal:
403095

E-mail:
mammendiola@hotmail.com

Endereço: **AVENIDA PEREIRA DA SILVA 1530 JARDIM SANTA ROSALIA**

Município / País: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18095-340** Telefone: **(15) 3016-4841**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição Municipal:
402512

E-mail:
CONTATO@INCS.ORG.BR

Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO**

Município: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18030-050** Telefone: **(00) 0000-0000**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Reparo em TV marca LG:
troca de barras de LED e conserto da fonte de alimentação

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

NAE: **951260001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL**

Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
280,00	0,00	0,00	280,00		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\$)
280,00	0,00	0,00	280,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: _____

Código da Obra: _____

Regra especial: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 0356 / 001 / 00040999-0**Nome destinatário:** MIGUEL ANGELO MARTINEZ MENDIOLA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 280,00**Data de débito:** 18/04/2022**Data/hora da operação:** 18/04/2022 14:41:11**Código da operação:** 347315207**Chave de segurança:** 1GR58YXS5F8A5XMR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez



CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HIDRAULICA TROPEIRO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 09.268.215/0023-78	Nº. 116.237
	Ass: _____	SÉRIE 1

 <p>HIDRAULICA TROPEIRO EIRELI RODOVIA RAPOSO TAVARES, 759 KM 115 BARREIRO ARACOIABA DA SERRA - SP TELEFONE: (15) 3281-7171 CEP: 18.190-000 nfe@hidraulicatropeiro.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 116.237 SÉRIE 1 FL 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0403 5954 1600 0350 5500 1000 1162 3717 4725 8651</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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220505150427 19/04/2022 11:41:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 178024831114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.595.416/0003-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 10014581	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 19/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 15 988409829	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:41:02

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	19/04/2022	1.083,48							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,48
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	1.083,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL HIDRAULICA TROPEIRO LTDA	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.595.416/0003-50
ENDEREÇO ROD RAPOSO TAVARES 759 KM 115,5	MUNICÍPIO ARACOIABA DA SERRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 178024831114		
QUANTIDADE 67	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,740	PESO LIQUIDO 6,066

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07879	KIM 1067C01 TR002571 TORN. COZINHA MESA BICA MOVEL 1/4V ALFA SERIES	84818019	060	5405	PC	6,000	71,7300	430,38	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
12691	ATA PARAFUSO SANITARIO S08 PAR SERIES	74153300	060	5405	PC	5,000	5,3200	26,60	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
12692	ATA PARAFUSO SANITARIO S10 PAR SERIES	74153300	060	5405	PC	3,000	6,7000	20,10	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
00346	SD TUBO PVC 6M 25MM 3/4 TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI D828AAE1-5EDA-4355-849D-514F714FC882	39172300	060	5405	BR	2,000	31,5000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
01047	SD TE 90 25 3/4 TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 5CE78AA0-DE58-49AC-94C6-E4DD0561A9CC	39174090	060	5405	PC	6,000	1,6600	9,96	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
01041	SD JOELHO 90 25MM TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 6F1617CA-FAFC-486C-A9F5-0E6316AEE175	39174090	060	5405	PC	8,000	1,0100	8,08	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
00684	SD LUVA C/BUCHA DE LATAO 25X1/2 TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 0E38C8EF-2FBA-4B95-AE3D-9ED65B3783AC	39174090	060	5405	PC	2,000	8,3000	16,60	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
00358	ESG TUBO 40 MM TIGRE SERIES	39172300	060	5405	BR	2,000	48,9500	97,90	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
04127	ESG JOELHO 90 40 MM TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 0919DD87-4313-4C5F-815D-CD563B7EEFE6	39174090	060	5405	PC	7,000	2,4800	17,36	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

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

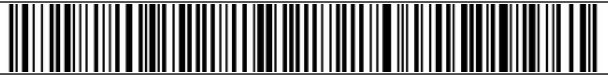
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 121 - MAURICIO AMORIM LEITE FILHO Digitador: 121 - MAURICIO AMORIM LEITE FILHO Cond.Pag: 01000 - DEPOSITO TOTAL DE DESCONTO: 50,80 PEDIDO(S) DE VENDA: 000001129388 TIPO ENTREGA: ENTREGA END.ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75-JARDIM PORTOBELLO-UPA EDEN-SOROCABA-SP-18103-750 MERC. REC. ANTERIORM. POR SUBST.TRIB. NOS TERMOS DO ANEXO XV DO RICMS/02 SERVICO PRESTADO NA UPA EDEN R MIGUEL JOSE GIMENEZ N75 JD PORTOBELLO Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 52,81 Federal / R\$ 195,02 Estadual - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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 nº 3949/2022



HIDRAULICA TROPEIRO EIRELI
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 759 KM 115
BARREIRO
ARACOIABA DA SERRA - SP
TELEFONE: (15) 3281-7171
CEP: 18.190-000
nfe@hidraulicatropeiro.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 116.237
SÉRIE 1
FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
3522 0403 5954 1600 0350 5500 1000 1162 3717 4725 8651

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220505150427 19/04/2022 11:41:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 178024831114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 03.595.416/0003-50

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00139	ESG TE CURTO 40 MM TIGRE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NRO.CONTROLE FCI: 5DFA651A-47ED-4020-9DB2-5ABACEBF9E33	39174090	060	5405	PC	4,000	4,4300	17,72	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
03048	TG SIFAO MULTIUSO BRANCO SERIES	39174090	060	5405	PC	4,000	9,1200	36,48	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
03950	TG ENGATE FLEX 1/2X50CM RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NRO.CONTROLE FCI: E7F95069-65EF-4149-979B-0396C71F3748	39173300	060	5405	PC	4,000	6,8400	27,36	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
05747	TRA ACESSORIOS VALVULA DE 3.1/2 9451 0/012 SERIES	84818011	060	5405	PC	5,000	33,9200	169,60	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
04624	TG FITA VEDA ROSCA 18MMX25M SERIES	39209990	060	5405	PC	4,000	4,8800	19,52	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
01510	TG PLUG ROSCA 1/2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NRO.CONTROLE FCI: 4F99F092-F4DA-4EE6-B21C-4CA3861CBF1C	39174090	060	5405	PC	4,000	1,2300	4,92	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
08130	FORA DE LINHA KEL 3098 LA VALVULA PA RA MICTORIO KELLYMATIC SERIES	84818019	060	5405	PC	1,000	117,9000	117,90	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022041813016a98d9c154c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/04/2022 às 13:01:47
Valor Original: R\$ 1.083,48 **Valor Atualizado:** R\$ 1.083,48
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO HIDRAULICA TROPEIRO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: HIDRAULICA TROPEIRO
CNPJ: 03595416000198
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 1178 **Conta:** 187777

Código da operação: 7025395944
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 21.511,00 DESTINATÁRIO: INC SINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.478
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

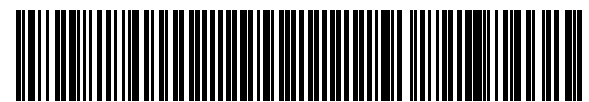
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.008.478
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 7810 0060 3546

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
135220447308003 - 06/04/2022 13:48:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INC SINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
06/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO
EDEN

CEP

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 21/04/2022
Valor R\$ 21.511,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
15.933,00	2.867,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,56	21.511,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.261,78	477,99	21.511,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

39
VOLUMES
130,000
130,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2786	FIO NYLON 3-0 AG. 45CM 20 MM	30049099	000	5102	UN	120,0000	2,9000	348,00	0,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00
4725	COLETOR DE ÚRINA SACO AD 2000ML	30049099	000	5102	UN	300,0000	0,6000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
4727	INFUSOR 2VIAS C/ CLAMP INJEX	30049099	000	5102	UN	2,000,0000	1,4000	2.800,00	0,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00
4730	INFUSOR 2VIAS C/ CLAMP EMBRAMED	30049099	000	5102	UN	500,0000	3,8000	1.900,00	0,00	1.900,00	342,00	0,00	18,00	0,00
4644	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N.8 BIOSANI	30049099	000	5102	UN	50,0000	1,1000	55,00	0,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
4726	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL 1,5MT	30049099	000	5102	UN	4,000,0000	2,5000	10.000,00	0,00	10.000,00	1.800,00	0,00	18,00	0,00
4590	FIO NYLON 2-0 AG. 45CM 20 MM PROCARE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UN	120,0000	2,9000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4729	LANCETA DESCARTAVEL 30G 1,5MM C/100 ON CALL PLUS II (TIRAS DE GLICEMIA) C/50UNID. Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	000	5102	CX	20,0000	10,0000	200,00	0,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
2972	ON CALL PLUS II (TIRAS DE GLICEMIA) C/50UNID. Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	CX	30,0000	39,0000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4724	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA PCT C/100 THEOTO	30049099	000	5102	PCT	50,0000	9,0000	450,00	0,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
4728	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTRA G C/7 UNID MAXI CONFORT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	PCT	200,0000	20,3000	4.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004205 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA
End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 7261,78(Percentagem 33.76). FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7.261,78

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.004.248-89
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:	10495.16923 40000.100046 00000.847806 5 89620002151100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	21/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	21.511,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.511,00
Valor Pago (R\$):	21.511,00
Identificação do Pagamento:	NF 8478 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 16:51:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009431117
Chave de segurança:	1VW3RSYFJUESAQVL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 13.804,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.477
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

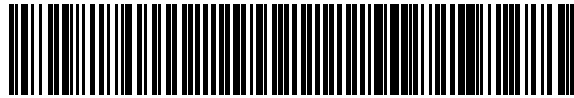
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.477
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 7710 0060 3530

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

135220446448386 - 06/04/2022 11:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

239042986117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

09.268.215/0023-78

CEP

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Inc. 21/04/2022
Valor R\$ 13.804,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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	13.804,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.796,94	0,00	13.804,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

56,000

PESO LÍQUIDO

56,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1408	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) INJ. PO IM. Lote: 2505662 Quant: 700 Fab: 20/09/2021 Val: 20/09/2023 PMC: 0.00	30049099	040	5405	UN	700,0000	12,2200	8.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	DERMAEX (ACIDO GRAXOS ESSENCIAS) 200ML Lote: 76002112 Quant: 236 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2023 Lote: 78282203 Quant: 96 Fab: 01/03/2022 Val: 31/03/2024 Lote: 76042112 Quant: 168 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2023	33049990	040	5405	UN	500,0000	10,5000	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004204 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 4796,94(Percentagem 34.75). FONTE IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.796,94

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.005.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recibo Municipal nº 31492022



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:	10495.16923 40000.100046 00000.047787 3 89620001380400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	21/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	13.804,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	13.804,00
Valor Pago (R\$):	13.804,00
Identificação do Pagamento:	NF 8477 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 16:52:52
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	009432415
Chave de segurança:	ZFTCV3T5ZSFF47NA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001232 SÉRIE 000
EMISSÃO: 08/04/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 8.149,58		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

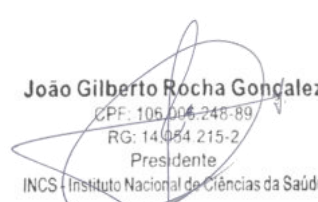
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001232 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 3214 2103 6495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135220459255716 08/04/2022 14:15:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
278354753114		10.562.914/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	08/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE		JARDIM VERGUEIRO	18030-050
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	(11)3035-2779	SP	
			HORA DA SAÍDA
			14:13:00

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	2.185,46	8.149,58
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	8.149,58

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
436	BETAMETASONA (DIPROPINATO) 5M/ML + BETAMETASONA (FOSTATO DISSODICO) 2M NEO QUIMICA LOTE:B20L0452 01/23	30043210	041	5102	UN	14,0000	9,72000	0,00	136,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	CEFTRIAXONA 1G EV BLAU LOTE:21060356 05/23	30049099	041	5102	FA	100,0000	10,82000	0,00	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1087	TRAMADOL 100MG/ML 2ML HIPOLABOR LOTE:AW-003/22 01/24	30049039	041	5102	UN	1.000,0000	3,82000	0,00	3.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML EQUIPLEX LOTE:221184 02/24	30049099	041	5102	UN	490,0000	6,35000	0,00	3.111,50	0,00	0,00	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 E ISS." Imposto recolhido por Sub. Trib. Art.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3955 C/C 7732-1 MEDICAMENTOS ENTREGUES A UPA EDEN SOROCABA	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA
FARMACEUTICA, GESTAO**ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA -
CEP:06709-320 - COTIA - SP
TEL:**DANFE****DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 00001232 FL. 2 /2
SÉRIE 000**

CHAVE DE ACESSO

3522 0410 5629 1400 0108 5500 0000 0012 3214 2103 6495

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220459255716 08/04/2022 14:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**ENDERECO DE ENTREGA:**Rua Miguel Jose Gimenez, 75
Bairro Eden - Sorocaba/SP,
18103-000 - Setor de Almoxarifado
Trib. Aprox. R\$: 2.185,46 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 22/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 08/04/2022		Nº do documento 1232	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/04/2022	Nosso Número 09/20/980000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 8.149,58
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP					Recibo do Sacado	
Beneficiário Final: Não Informado						

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 22/04/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 08/04/2022		Nº do documento 1232	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/04/2022	Nosso Número 09/20/980000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 8.149,58
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP					Ficha de Compensação	
Beneficiário Final: Não Informado						

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, 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 as 18h, exceto feriados

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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:	23793.95508 92098.000000 02000.773206 2 89630000814958
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	22/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	8.149,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.149,58
Valor Pago (R\$):	8.149,58
Identificação do Pagamento:	NF 2431 ETICO

Data/hora da operação:	19/04/2022 16:59:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009438104
Chave de segurança:	TTQGQWGA6MWHC543

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.289,40 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.487
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

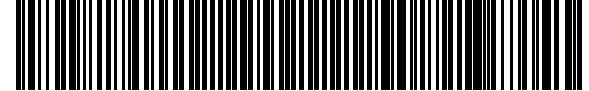
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.008.487
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 8710 0060 3634

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
135220459844897 - 08/04/2022 15:42:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
10.463.731/0001-27

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
08/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Enc. 23/04/2022
Valor R\$ 5.289,40

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.289,40
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	1.421,79	0,00	5.289,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
5,000
PESO LÍQUIDO
5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
1568	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML (ALUMIMEC) 100ML IMEC	30049099	040	5405	UN	30,0000	7,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1390	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML (VITAMINA C) 5ML PMC: 0.00	30039099	060	5405	UN	500,0000	1,0100	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3127	DIPRO.+FOSF. DE BETAMETASONA (BETA TRINTA) IML	30049099	060	5405	UN	306,0000	14,9000	4.559,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - EDEN SOROCABA - SP
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004215 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA
End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 1421.79(Percentagem 26.88). FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.421,79

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da M. de Sorocaba nº 3.149/2022



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:	10495.16923 40000.100046 00000.848796 6 89640000528940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	23/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.289,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.289,40
Valor Pago (R\$):	5.289,40
Identificação do Pagamento:	NF 8487 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 17:01:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009439314
Chave de segurança:	QSSNQFUSE3V6N9MA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 29.469,00 DESTINATÁRIO: INCINSSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.474
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

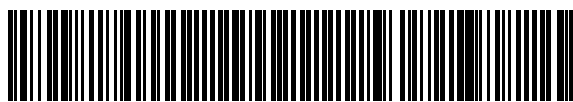
R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.474
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 7410 0060 3504

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

135220440532796 - 05/04/2022 12:09:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCINSSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

05/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 8.307,14, 0,00, 29.469,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

55,000

PESO LÍQUIDO

55,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Lists various pharmaceutical products like DEXAMETASONA, IBUPROFENO, OLEO MINERAL, etc.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN SOROCABA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004201 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 8307.14(Percentagem 28.19). FONTE IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.307,14

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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:	10495.16923 40000.100046 00000.847475 2 89610002946900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	29.469,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	29.469,00
Valor Pago (R\$):	29.469,00
Identificação do Pagamento:	NF 8474 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 17:05:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009442934
Chave de segurança:	2A8X04GK2R1UZG73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 33.559,99 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.475
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

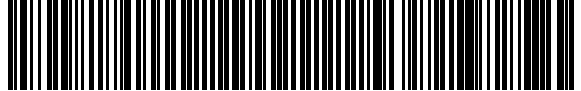
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.008.475
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 7510 0060 3510

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
135220440491630 - 05/04/2022 12:02:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
10.463.731/0001-27

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
05/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.559,99
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	9.372,32	0,00	33.559,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
45
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
220,000
PESO LÍQUIDO
220,000

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
4723	IBUPROFENO 50MG 30ML GEOLAB PMC: 0.00	30049029	060	5405	UN	119,0000	6,0200	716,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2892	MALEATO E DEXCLORFENIRAMINA 100ML (HISTAMIN) PMC: 20.22	30049099	060	5405	UN	1.993,0000	12,1700	24.254,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3205	IBUPROFENO 600MG (BUPROVIL) COMP. PMC: 28.06	30049029	060	5405	UNI	19.520,0000	0,4400	8.588,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN SOROCABA - SP
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004202 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 9372.32(Percentagem 27.93).
FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 9.372,32

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.004.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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:	10495.16923 40000.100046 00000.847558 1 89610003355999
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	33.559,99
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	33.559,99
Valor Pago (R\$):	33.559,99
Identificação do Pagamento:	NF 8475 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 17:06:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009443557
Chave de segurança:	G7AFUZF65LGXU88S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 36.200,00 DESTINATÁRIO: INC SINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.481
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

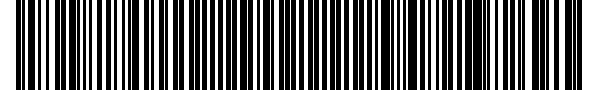
R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.481
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 8110 0060 3576

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

135220452383333 - 07/04/2022 11:26:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INC SINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO 07/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP 18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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
26.400,00	4.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,60	36.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.616,58	792,00	36.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
6 VOLUMES 45,000 45,000

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
527	CATETER N°20G C/ DESPOSITIVO DE SEGURANCA DESCARPACK	90183924	000	5102	UN	2.000,0000	3,3000	6.600,00	6.600,00	1.188,00	0,00	18,00	0,00
528	CATETER N°22G C/DESPOSITIVO DE SEGURANCA DESCARPACK	90183924	000	5102	UN	3.000,0000	3,3000	9.900,00	9.900,00	1.782,00	0,00	18,00	0,00
524	CATETER N°24G C/DESPOSITIVO DE SEGURANCA DESCARPACK	90183924	000	5102	UN	3.000,0000	3,3000	9.900,00	9.900,00	1.782,00	0,00	18,00	0,00
4158	CATETER DUPLO LUMEN 16G 7FX8" (20CM)	90183929	040	5405	UN	50,0000	180,0000	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4733	DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE SOLUCOES (PONTA DUPLA)	30069110	060	5405	UN	1.000,0000	0,8000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN SOROCABA - SP
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004208 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE:UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 11616.58(Percentagem 32.09).
FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11.616,58

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba em 03/19/2022



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:	10495.16923 40000.100046 00000.848101 1 89630003620000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
Nome/Razão Social:	MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME
	CPF/CNPJ: 10.463.731/0001-27
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	22/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	36.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	36.200,00
Valor Pago (R\$):	36.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 8481 MEDIC PHARM

Data/hora da operação:	19/04/2022 17:07:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009444001
Chave de segurança:	VYCGZG47HKWUU35C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
1	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Referente serviços prestados de 15/03 até 28/03/2022 - Almojarifado., A IMPORTÂNCIA DE 541,94 (QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	+
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)		
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)		
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		
N. DE INSCRIÇÃO		
NO INSS:		
NO CPF: 437.427.118-06		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
SOROCABA	31/03/2022	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	677,42
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	677,42

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	135,48
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

VALOR LÍQUIDO 541,94

ASSINATURA

NOME COMPLETO
TAMIRIS PATRICIA DOS SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
1	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Referente serviços prestados de 15/03 até 28/03/2022 - Almojarifado., A IMPORTÂNCIA DE 541,94 (QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	+
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)		
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)		
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		
N. DE INSCRIÇÃO		
NO INSS:		
NO CPF: 437.427.118-06		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
SOROCABA	31/03/2022	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	677,42
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	677,42

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	135,48
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

VALOR LÍQUIDO 541,94

ASSINATURA

NOME COMPLETO
TAMIRIS PATRICIA DOS SANTOS

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00035937382-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAMIRIS PATRICIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.427.118-06
Valor:	R\$ 541,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA TAMIRIS SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/04/2022
Data / Hora da operação:	19/04/2022 09:48:50

Código da operação:	00115058
Chave de segurança:	CFVJHFCS2MY3MN3X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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: 18/04/2022 15:37:26
Competência da NFS-e: 04/2022
Número / Série: 211 / U
Código de Verificação: 3Hnhh6QiA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-001
Telefone: (15) 8176-4442
Inscrição Municipal: 394486
E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM



TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM JARDIM PORTOBELLO
Município: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1273
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR: R\$ 4.050,00
SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS EM MARÇO DE 2022, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 336 (C6 BANKING) AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.050,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 4.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 211 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	19/04/2022
Data / Hora da operação:	19/04/2022 10:14:14

Código da operação:	00118145
Chave de segurança:	1C24UJK8663TCFUN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		NF-e	
Emissão: 19/04/2022	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000050957
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 3

 <p>Identificação do Emitente LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME AV: DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO,287, - JD: VERA CRUZ, SOROCABA - SP - 18050-000 Fone: 1532172900</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000050957 SÉRIE 3 FOLHA 1 de 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35220405246432000109550030000509571004572690</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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220505649000 19/04/2022 13:00:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669494889110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 05.246.432/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	19/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1130352779	UF SP	HORA DA SAÍDA 13:00:26


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 639,28	VALOR DO ICMS 115,07	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.408,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 119,98	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.289,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
19394R	LAMP LED TUB 20W 6500K VIDRO T8 ELGIN RAUL Val Aprox Tributos R\$196,58(%30,75)	85437099	000	5102	PC	40,000	16,8100	672,40	33,12	639,28	115,07	0,00	18,00
003998	SOQUETE FLUOR C/RABICHO T-10 REDY 107 Val Aprox Tributos R\$6,52(%33,42)	85444200	060	5405	PC	15,000	1,3700	20,55	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00
02070	SLIM PLACA 4X2 1 MOD HORIZ BC C/SUP ILUMI Val Aprox Tributos R\$9,26(%34,12)	39259090	060	5405	PC	8,000	3,5700	28,56	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00
02080	SLIM PLACA 4X2 2 MOD DIST BC C/SUP ILUMI Val Aprox Tributos R\$6,01(%34,12)	39259090	060	5405	PC	5,000	3,7100	18,55	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00
02100	SLIM PLACA 4X2 3 MOD BC C/SUP ILUMI Val Aprox Tributos R\$5,37(%38,07)	85319000	060	5405	PC	4,000	3,7100	14,84	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00
03140	SLIM MOD TOMADA 10A BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$8,59(%34,12)	39259090	060	5405	PC	6,000	4,4200	26,52	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00
03141	SLIM MOD TOMADA 20A BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$6,16(%34,12)	39259090	060	5405	PC	4,000	4,7500	19,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00
03142	SLIM MOD TOMADA 20A VM ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$9,24(%34,12)	39259090	060	5405	PC	6,000	4,7500	28,50	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00
0317	SLIM MOD INT SIMPLES BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$3,65(%38,07)	85319000	060	5405	PC	3,000	3,3700	10,11	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00
03164	SLIM MOD TOMADA RJ45 8 FIOS BC ILUMI (LEV) Val Aprox Tributos R\$17,02(%34,12)	39259090	060	5405	PC	4,000	13,1300	52,52	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	BARI PULSADOR CAMP S/PL Val Aprox Tributos R\$1,59(%38,77)	85369090	060	5405	PC	1,000	4,3200	4,32	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$727,59(%31,79) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde)
---	---

RECEBEMOS DE LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		NF-e Nº 000050957
Emissão: 19/04/2022	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 3

 <p>Identificação do Emitente LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME AV: DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO,287, - JD: VERA CRUZ, SOROCABA - SP - 18050-000 Fone: 1532172900</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000050957 SÉRIE 3 FOLHA 2 de 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35220405246432000109550030000509571004572690</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 669494889110</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
669494889110	05.246.432/0001-09

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
TM034+S	DAISA PLACA 1 TECLA 3/4 Val Aprox Tributos R\$0,82(%34,12)	76090000	060	5405	PC	1,000	2,5400	2,54	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00
298000	CAIXINHA LUZ PVC 4X2 AM DRY WALL TRAMONTINA Val Aprox Tributos R\$8,60(%30,75)	39174090	060	5405	PC	8,000	3,6800	29,44	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00
46285	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20M Val Aprox Tributos R\$0,00(%)	39191020	060	5405	RL	4,000	7,4000	29,60	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00
41808	FITA ISOLANTE ALTA TENSAO 10M (3M) Val Aprox Tributos R\$0,00(%)	39191020	060	5405	RL	1,000	36,4000	36,40	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00
50604401R	CABO FLEX COBR 4,0MM PT C/100MT Val Aprox Tributos R\$106,76(%33,42)	85444900	060	5405	RL	1,000	336,2600	336,26	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00
50605401R	CABO FLEX COBR 4,0MM VD C/100MT Val Aprox Tributos R\$106,76(%33,42)	85444900	060	5405	RL	1,000	336,2600	336,26	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00
841507	DUCHA TOP JET ELET 7500WX220V LORENZETTI Val Aprox Tributos R\$208,93(%32,69)	85161000	060	5405	PC	5,000	134,5500	672,75	33,64	0,00	0,00	0,00	0,00
DD63C63	DISJ TRIP 63A DIN C STECK Val Aprox Tributos R\$21,78(%38,77)	85362000	060	5405	PC	1,000	59,1400	59,14	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00
DD61C20	DISJ UNIP 20A DIN C STECK Val Aprox Tributos R\$3,95(%38,77)	85362000	060	5405	PC	1,000	10,7200	10,72	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba. erro de Cont. 30/09/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

26/04/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204191115db05cac6da1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2022 às 11:17:19
Valor Original: R\$ 2.289,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.289,00
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO L R COMERCIO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: L R COMERCIO MAT ELETR HIDR LTDA ME
CNPJ: 05246432000109
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 2025 **Conta:** 205168

Código da operação: 7045556607
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.16.22110.7522875-0	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000045729186			Valor Total do Documento 18.583,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	18.583,84			18.583,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
	Totais	18.583,84			18.583,84

SENDÁ (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

20/04/2022 09:09:11

85890000185 5 83840385221 6 10071622110 8 75228750503 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000185 5 83840385221 6 10071622110 8 75228750503 8



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.22110.7522875-0
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 18.583,84

Pague com o PIX



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.516.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858900001855 838403852216 100716221108 752287505038
DATA DO PAGAMENTO:	20/04/2022
Número do documento:	07162211075228750
VALOR TOTAL:	18.583,84

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	GPS FOLHA

Data de débito:	20/04/2022
Data/hora da operação:	20/04/2022

Código da operação:	000149811
Chave de segurança:	1AQHSES40CQ2P0FG

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: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Dados do Pedido: 1000569268

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)

Nº do Pedido: 1000569268

Data: 19/04/2022 11:49:29

Data Digitado: 19/04/2022 11:48:07

Data Habilitado:

Nosso Número: 28304250038050301

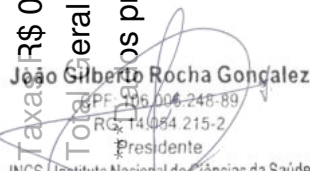
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
874521	KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFÁCIO	R\$ 82,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503704324		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
532	DANIELA FRANCINE BATISTA CORREA	R\$ 212,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502786820		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
105	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	R\$ 141,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503966468		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
2424	MARIANA ALVES MARTINS	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485504359684		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
0096	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36139051954818820		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
074	GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA	R\$ 177,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502065924		Recarga Digitada WEB	19/04/2022
730	CIBELE SANTANA NUNES	R\$ 141,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502524676		Recarga Digitada WEB	19/04/2022

Taxa: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 1.062,00

Todos os processados - Sujeito a alteração até o final do período


 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 05.004.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

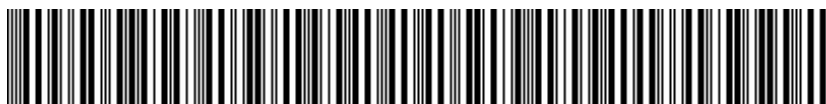
Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 38050.301175 1 89750000106200		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 04/05/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000569268	DATA DOCUMENTO 19/04/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250038050301	VALOR DOCUMENTO R\$ 1.062,00	
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)			CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.					
(+) Valor total do pedido: R\$ 1.062,00 (=) Valor total = R\$ 1.062,00					
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 1.062,00					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 38050.301175 1 89750000106200		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 04/05/2022
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 19/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1000569268	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/04/2022	NOSSO NÚMERO 28304250038050301
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 1.062,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)			CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
SACADOR AVALISTA			CNPJ: Código de baixa:		



Autenticação Mecânica - Picha de Compensação
 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Corte na linha acima

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 02830.425001 38050.301175 1 89750000106200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PMS.FMT URBES
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE SOROCABA
	CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	04/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.062,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.062,00
Valor Pago (R\$):	1.062,00
Identificação do Pagamento:	URBES VALE TRANSPORTE

Data/hora da operação:	20/04/2022 13:54:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010467785
Chave de segurança:	W41LTGN891JEVGPV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Hemopharma Comercio e Representacoes LTDA

Rua Jose Alves Moreira, 26
Parque Via Norte - 13065-712
Campinas - SP Fone/Fax: 1932450883

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.024
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0402 7211 9600 0139 5500 1000 0080 2412 2709 9302

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

135220511532953 - 20/04/2022 11:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244632193115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.721.196/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

20/04/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/04/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 7 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR IMP. IMPORTAÇÃO, VALOR DO PIS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values include 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 12.471,47.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 6 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF. Values include Proprio, Remetente, Campinas, Campinas, SP, ISENTO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Lists various Bobina PGC AMCOR products.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A VISTA
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU - AG: 0670 C/C: 13509-4 OU BANCO DO BRASIL: AG: 2913-0 - C/C: 16828-9
UPA EDEN
ENDERECO DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JD. PORTOBELLO - SOROCABA/SP - CEP: 18103-750
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A QUINTA DAS 07H AS 11H30 /13H AS 16H E SEXTA DAS 07H AS 11H30 /13H AS 15H
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE R\$...... CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 809,01

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	2913 / 00000016828-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HEMOPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ:	02.721.196/0001-39
Valor:	R\$ 12.471,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HEMOPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 10:34:32

Código da operação:	00131686
Chave de segurança:	P5HM8WEZFCQ7Y1C2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 13.190,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.464
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

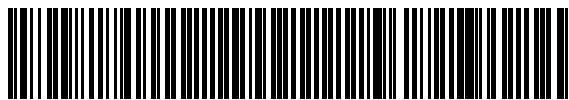
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.464
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 6410 0060 3400

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

135220424793669 - 01/04/2022 10:17:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.786,56	0,00	13.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

25,000

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
1393	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (DICLOFARMA) 3ML	30039047	040	5405	UN	500,0000	1,0700	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1410	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) INJ. PO	30049099	040	5405	UN	500,0000	9,4000	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2915	HIDROCORTISONA 100MG (CORTISONAL) INJ. PO UN.QUIMI.	30049099	060	5405	UN	300,0000	4,2500	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	DIPROPI. DE BETAMETASONA 5MG+FOSE. DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG (BETAPROSPAN) IML	30049099	060	5405	UN	120,0000	9,5000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3411	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA 125MG FRS+DIL. (G)	30049099	060	5405	UN	50,0000	12,6000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3375	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) AMP. TEUTO	30043999	060	5405	UN	1.000,0000	4,2000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4138	ONDANSETRONA 2MG/ML (NAUSEDRON) 2ML	30049069	060	5405	UNI	100,0000	7,1000	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN SOROCABA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004193 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE=UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 3786.56(Percentagem 28.71). FONTE IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.786,56

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1236 / 00000045474-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	10.463.731/0001-27
Valor:	R\$ 13.190,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8464 MEDIC PHARM
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 16:01:10

Código da operação:	00187640
Chave de segurança:	CCPWVSR20PXXS78H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 22.581,21 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.463
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA

R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS - 07747-250
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1144455621

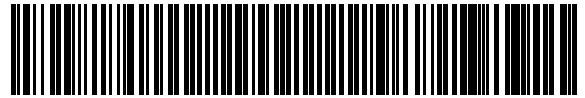
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.463
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0410 4637 3100 0127 5500 0000 0084 6310 0060 3390

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

135220424331417 - 01/04/2022 09:15:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.581,21
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	8.210,08	0,00	22.581,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

37

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

144,000

PESO LÍQUIDO

144,000

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
4678	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GOTAS TEUTO	30049029	040	5405	UN	200,0000	6,0200	1.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	NISTATINA 100.000 UI/4G 60G.	30049099	060	5405	UN	171,0000	6,3900	1.092,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2874	SAIS PARA HIDRATAÇÃO (HIDRAPLEX) 27,9G	30049099	060	5405	UN	828,0000	3,9900	3.303,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4712	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML (BENZODERM) 100ML	30049099	060	5405	UN	24,0000	11,7300	281,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2236	DIMENDRATO+PIRIDOXINA (NAUSICALM B6) 20ML GOTAS	30049099	060	5405	UN	51,0000	7,7500	395,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2914	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 120ML (G)	30049099	060	5405	UN	29,0000	9,7900	283,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4716	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG+8MG/ML 60ML (G) VITAMEDIC	30049072	560	5405	UN	20,0000	10,8800	217,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	AZITROMICINA 900MG SUS. ML+DIL-VP (G)	30042029	560	5405	UN	74,0000	21,3000	1.576,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4316	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	30049069	560	5405	UN	1.000,0000	12,1700	12.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3923	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 200MG+40MG 60ML	30049099	560	5405	UN	189,0000	10,8800	2.056,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 004192 CLIENTE: 000427 | PEDIDO UNIDADE: UPA EDEN-SOROCABA End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 18103000 | Val Aprox. dos Tributos R\$ 8210,08(Percentagem 36.36).

FONTE IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.210,08

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1236 / 00000045474-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	10.463.731/0001-27
Valor:	R\$ 22.581,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8463 MEDIC PHARM
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 16:10:04

Código da operação:	00189396
Chave de segurança:	VV16XNX6WSGFRUHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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: 11/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 41.290,32 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.033
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

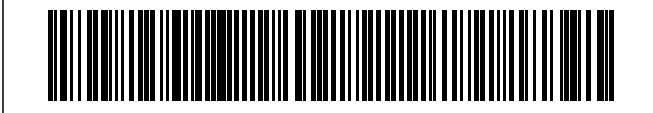
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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
Nº. 000.000.033
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0430 8219 8900 0165 5500 1000 0000 3310 0003 3961

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
135220470611683 - 11/04/2022 16:42:35

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
11/04/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/04/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:42:32

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/04/2022
Valor R\$ 41.290,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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	41.290,32
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	2.316,39	0,00	41.290,32

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	0102	5102	UN	1,0000	41.290,32000	41.290,32	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES PROJETO UPA DO EDEN SOROCABA/SP. PERIODO DE 15 A 31 MARCO 2022. | DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-004327-8
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.316,39

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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\$ 41.290,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 16:27:40

Código da operação:	00192632
Chave de segurança:	3EU21RYHYLP27ERL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3522 0408 1895 8700 0130 5500 1001 4950 0810 0030 0350

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

001.495.008
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220520477614 22/04/2022 14:16:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30

DESTINATARIO NOME / RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSAO 22/04/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 22/04/2022 6.697,55		DATA DA SAÍDA 25 ABR. 2022	
		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 6.697,55	
BASE CÁLC ICMS 4.338,55	VALOR ICMS 780,94	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 2.053,29	TOTAL DA NOTA 6.697,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZAO SOCIAL OUTROS TERCEIROS		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 104	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 434,500	PESO LIQUIDO 434,500	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
029637	SACO LIXO BRANCO 60 C/100 P1 PRIMEBAG Cód. Barras: 7898624221108	39232190	060	5405	PT	10	16,76	167,60	0,00	0,00		59,06
020016	SACO LIXO BRANCO 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	30	26,96	808,80	808,80	145,58	18	285,02
020019	SACO LIXO BRANCO 200 C/100 P6	39232190	000	5102	PT	20	66,37	1.327,40	1.327,40	238,93	18	467,78
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 RB36 Cód. Barras: 7898624220248	39232190	060	5405	PT	20	12,31	246,20	0,00	0,00		86,76
029646	SACO LIXO PRETO 110 P 1 C/100 PRIME Cód. Barras: 7898624220958	39232910	060	5405	PT	20	26,05	521,00	0,00	0,00		183,60
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB9	39232910	000	5102	PT	15	41,43	621,45	621,45	111,86	18	219,00
029642	SACO LIXO AZUL 60 C/100 P1 PRIMEBAG Cód. Barras: 7898624221023	39232190	060	5405	PT	10	15,52	155,20	0,00	0,00		54,69
020008	SACO LIXO AZUL 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	5	28,94	144,70	144,70	26,05	18	50,99
070202	INT.BR.(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	80	8,60	688,00	0,00	0,00		213,00
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	34013000	060	5405	UN	70	8,30	581,00	0,00	0,00		181,79
100020	-SABONETE REFIL 800ML ASSEPT SURGI BAC Cód. Barras: 7898266052139	29095011	000	5102	UN	50	13,63	681,50	681,50	122,67	18	189,46
160300	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL 800ML PROVENC Cód. Barras: 7898489791006	38089429	000	5102	UN	60	9,61	576,60	576,60	103,79	18	24,22
052155	COPOSUL 180 BRANCO C/100 UN Cód. Barras: 7896424100036	39239000	000	5102	PT	40	3,89	155,60	155,60	28,01	18	33,13
051983	COPOMAIS 50 BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500172	39239000	000	5102	PT	10	2,25	22,50	22,50	4,05	18	4,79
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 00193											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - EDEN - 18103-000 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78 P.LIQUIDO: 434,500 P.BRUTO: 434,500 CUBAGEM: 1,74319 LOCAL DE ENTREGA: UPA SOROCABA BAIRRO EDEN TELEFONE(S): 12 9 8844-5806 15 3035-2779 ENT:R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA / SP pc 117 - OC20220419002 PORTADOR: DEP ITAU NUMERO PEDIDO: 030035	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 22/04/2022 às 14:38 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidanfe.com.br

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 166.006.248-89
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
 R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
 07053-122 GUARULHOS - SP
 FONE: (11) 2423-6292

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 3522 0408 1895 8700 0130 5500 1001 4950 0810 0030 0350

0-ENTRADA
 1-SAÍDA 1
 001.495.008
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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
135220520477614 22/04/2022 14:16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
ORC.608210	SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 COD. CLIENTE: 209655 Trib aprox R\$: 962.21 Federal, 1091.09 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	ARTIGO 313-K ARTIGO 313-G										

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

João Gilberto Rocha González
 CPF: 166.006.248/89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1011 / 00000038710-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE
CPF/CNPJ:	08.189.587/0001-30
Valor:	R\$ 6.697,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RB QUALITY
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 16:47:53

Código da operação:	00196121
Chave de segurança:	9S8W9KPSR36AMHSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Paraisópolis da Grande São Paulo

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

Número da NF

00000553

Data e Hora de Emissão

18/04/2022 15:42:21

Código de Verificação

B0DC-89D13

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 EIRELI - ME

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: UPA ÉDEN - INCS

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 15/03/2022 À 31/03/2022 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO DE N° 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO
SICREDE
AG 0710
C/C 24324-3
CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX
CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 15.900,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 15.900,00****Código do Serviço**

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	15.900,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

- Base de cálculo de R\$ 15.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 477,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A/C: UPA – ÉDEN – SOROCABA - SP

PROGRAMAÇÃO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL

LOCAL	DESCRIÇÃO	DATA
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	11/04/2022 À 14/04/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	09/05/2022 À 12/05/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	20/06/2022 À 23/06/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	18/07/2022 À 21/07/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	15/08/2022 À 18/08/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	12/09/2022 À 15/09/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	17/10/2022 À 20/10/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	21/11/2022 À 24/11/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	12/12/2022 À 15/12/2022
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	16/01/2023 À 19/01/2023
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	13/02/2023 À 16/02/2023
UPA ÉDEN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL	13/03/2023 À 16/03/2023

Arujá 04 de ABRIL 2022

Att

CLIMASIM Soluções Em Ar Condicionado

Diretor: Marlon Cesar Ribeiro

CNPJ: 25.035.863/0001-25

TEL: 11-94229-7597 – Abertura de Chamado

Telefone:VIVO: (11) 9.4229-7597 Whatsapp

CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO Rua Siqueira Campos, 41 JD Rincão Arujá SP

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 553 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	20/04/2022
Data / Hora da operação:	20/04/2022 16:50:10

Código da operação:	00196477
Chave de segurança:	QC41ZJJYCHWY5L3G



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada		NF-e Nº 000.006.633 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT  RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE, 278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP: 13150-031 Fone: (19)2144-8557	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.633 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0430 4791 4700 0177 5500 1000 0066 3310 2158 5284
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220512624645	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 276070720116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.479.147/0001-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0023-78	20/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD. VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (11)97465-7067	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 6633 - Valor Original: R\$ 3.228,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.228,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 21/04/2022
	Valor : R\$ 3.228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.228,00	581,04	0,00	0,00	3.228,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.228,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO SOLUCOES EM TRANSPORTES			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 410			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			26,000	26,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
SU-FL5-1302S	TUBO COLETA - EDTA K3 - 2ML - PLASTICO - FIRSTLAB - 100UN Lote: 2887002621 Validade: 01/01/23 Quant: 19 Lote: 2887002621 Validade: 01/01/23 Quant: 1 Nosso Pedido: 5220	90183999	000	5102	RCK	20,00	41,00	0,00	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-305M	TUBO COLETA - GEL E ATIVADOR DE COAGULO - 5ML - PLASTICO - FIRSTLAB - 100UN Lote: 3039002521 Validade: 01/12/22 Quant: 9 Lote: 3497.0010.21 Validade: 28/04/23 Quant: 11 Nosso Pedido: 5220	90183999	000	5102	RCK	20,00	67,00	0,00	1.340,00	1.340,00	241,20	0,00	18,00	0,00
SU-11527	TUBO COLETA - CITRATO DE SODIO - 1,8ML - PLASTICO - VACUPLAST - 100UN Lote: 211107 Validade: 30/03/23 Quant: 6 Nosso Pedido: 5220	90183999	000	5102	UN	6,00	54,00	0,00	324,00	324,00	58,32	0,00	18,00	0,00
SU-GD040SPNR	TUBO COLETA - FLUORETO DE SODIO - 4ML - PLASTICO - VACUPLAST - 100UN Lote: 10291 Validade: 28/02/23 Quant: 3 Nosso Pedido: 5220	90183999	000	5102	UN	3,00	55,00	0,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-1205	MICROTUBO COLETA - EDTA K3 - 0,5ML - FIRSTLAB - 50UN Lote: A21006 Validade: 30/11/22 Quant: 6 Nosso Pedido: 5220	90183999	000	5102	UN	6,00	35,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
SU-3270NR	MICROTUBO COLETA - GEL E ATIVADOR DE COAGULO - 0,5ML - VACUPLAST - 50UN Lote: 210905 Validade: 10/09/23 Quant: 6 Nosso Pedido: 5220	39269040	000	5102	RCK	6,00	61,50	0,00	369,00	369,00	66,42	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde Ltda

**SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE
PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT**RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000.006.633**
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0430 4791 4700 0177 5500 1000 0066 3310 2158 5284Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220512624645

INSCRIÇÃO ESTADUAL

276070720116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.479.147/0001-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 513,45 (15,91%) Federal e R\$ 446,67 (13,84%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave:
2C46F9 - Versao: 22.1.E - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, Nro: 75

ENTREGAR SOMENTE NO LABORATORIO

EDEN - 18103000

SOROCABA - SP

Horario: ATE AS 16 HRS

LOCAL DE ENTREGA : ENTREGAR DIA 22/04 >>> NA PARTE DA MANHA

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ , 75 BAIRRO EDEN SOROCABA SP CEP 18.103-000 ENTREGAR SOMENTE NO LABORATORIO ATE AS
16 HRS

RESERVADO AO FISCO

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022042012596d95ddd2117
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/04/2022 às 13:00:11
Valor Original: R\$ 3.228,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.228,00
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO SUPRA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: SUPRA DIAGNOSTICOS COM PROD LABORA EIREL
CNPJ: 30479147000177
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 315 **Conta:** 619868

Código da operação: 7076095303
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Prefeitura Municipal de São Paulo**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (156) - <http://www.capital.sp.gov.br/>

Série do Documento

**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e****ONLINE CERTIFICADORA LTDA - EP**

AV GUAPIRA, 2512 TUCURUVI - SAO PAULO/SP - 02265002

Inscrição Municipal 48077925 - CPF/CNPJ 11.587.975/0033-61

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 21/04/2022	Código de Verificação de Autenticidade DEUC9JTF	Número da Nota Fiscal 1000118
Número do RPS 1110213	Série do RPS 1 - (RPS - Recibo Provisório de Serviço)	Data de Emissão do RPS 21/04/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/verificacao.aspx				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal -	Razão Social/Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Endereço AV ANTONIO CARLOS COMITRE		Número 1393	Complemento -	Bairro PARQUE CAMPOLIM
CEP 18047620	Cidade/UF SOROCABA/SP	Telefone -	e-mail delta@deltaassessoria.com.br	

Local dos Serviços

SAO PAULO - SP

Descrição dos Serviços

Pedido: 101870761 - Referente à: 140 - E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN no total de R\$28.000,00; Alíquotas dos Tributos Incidentes - Ref. Lei 12.741/2012. ISSQN 2% / PIS 0,65% / COFINS 3,00%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progra...	Alíquota 2,90	Item da LC116/2003 02800	Cód. Nacional Atividade Econômica 6311900			
Valor Total dos Serviços R\$28.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$28.000,00	Total do ISSQN R\$812,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$28.000,00****Informações Complementares**

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Este boleto refere-se a uma compra realizada.

RECIBO DO CLIENTE

237-2	23792.64704 90000.144668 49011.026801 1 89670002800000						
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (878765)						CPF/CNPJ 09268215000162	
Ag/Cód. do Beneficiário 2647/110268-0	Nosso Número 09/00001446649-8	Carteira 09	Valor Documento 28.000,00	Data Vencimento 26/04/2022	Nº Documento 101870761	Mora/Multa	Valor Cobrado


Autenticação Mecânica

Os itens comprados foram impressos em página separada

COMPROVANTE DE ENTREGA

237-2	23792.64704 90000.144668 49011.026801 1 89670002800000						
Sacado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (878765)						CPF/CNPJ 09268215000162	
Ag/Cód. do Beneficiário 2647/110268-0	Nosso Número 09/00001446649-8	Carteira 09	Valor Documento 28.000,00	Data Vencimento 26/04/2022	Nº Documento 101870761	Mora/Multa	Valor Cobrado
Recebi(emos) o Bloqueto		Data	Assinatura		Data	Entregador	

Autenticação Mecânica

	237-2	23792.64704 90000.144668 49011.026801 1 89670002800000				
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 26/04/2022		
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço Online Certificadora / 11587975003361 / AV GUAPIRA, 2512, TUCURUVI SAO PAULO - SP				Agência/Código do Beneficiário 2647/110268-0		
Data do Documento 19/04/2022	Número do Documento 101870761	Esp. Docum. REC	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022	Nosso-Número 09/00001446649-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28.000,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento cobrar multa de R\$ 560.00 e juros de R\$ 16.80 por dia de atraso. Boleto sujeito a negatificação após 30 dias de vencido.				(-) Desconto/Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+) Mora/Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (878765) CEP: 18047620 AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, BAIRRO: PARQUE CAMPOLIM, SOROCABA/SP				
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço:		/				

Código de Barras



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha González
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

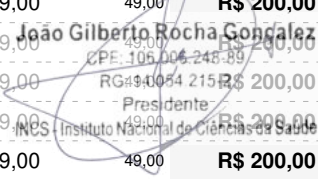
Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

DETALHAMENTO DOS ITENS COMPRADOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (878765)

PRODUTO	QTD	VALOR UN.	Desconto	VALOR TOTAL
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050693101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050692101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050691101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050690101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050689101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050688101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050687101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050686101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050685101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050684101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050683101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050682101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050681101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050680101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050679101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050678101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050677101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050676101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050675101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050674101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050673101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050672101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050671101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050670101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050669101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050668101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050667101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050666101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050665101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050664101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050663101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050662101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050661101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050660101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050659101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050658101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050657101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050656101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050655101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050654101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050653101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050652101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050651101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050650101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050649101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [Nº ITEM: 2050648101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00

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


 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.005.245-89
 RG: 44.054.215-8
 Presidente
 INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde)

(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050592101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050591101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050590101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050589101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050588101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050587101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050586101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050585101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050584101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050583101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050582101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050581101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050580101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050579101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050578101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050577101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050576101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050575101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050574101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050573101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050572101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050571101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050570101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050569101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050568101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050567101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050566101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050565101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050564101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050563101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050562101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050561101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050560101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050559101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050558101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050557101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050556101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050555101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00
(A) E-SAUDE A3 DE 3 ANOS EM TOKEN [N° ITEM: 2050554101870761]	1	R\$ 249,00	49,00	R\$ 200,00

R\$
28.000,00



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:	23792.64704 90000.144783 45011.026809 5 89670002800000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ONLINE CERTIFICADORA
Nome/Razão Social:	ONLINE CERTIFICADORA
	CPF/CNPJ: 11.587.975/0033-61
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ONLINE CERTIFICADORA
	CPF/CNPJ: 11.587.975/0033-61
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	26/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	28.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	28.000,00
Valor Pago (R\$):	28.000,00
Identificação do Pagamento:	CERTIFICADO DIGITAL

Data/hora da operação:	22/04/2022 14:37:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012475348
Chave de segurança:	5ZQ7QPGUP0AVR6C7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04	Bairro					
RUA BERNARDO GUIMARAES 105			JD VERGUEIRO						
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA	SP			18.030-050		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2340					
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13	Bairro					
AVENIDA DAS PITANGUEIRAS 118 - BLOCO 6 AP 62			RES VILLA FLORA						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
VOTORANTIM	SP			18.119-372		083944/00249-SP		326.122.938-17	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
24/10/1984		TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
23	Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada								
22	Causa do Afastamento								
22	Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado								
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.634,19		15/03/2022				13/04/2022		RA2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.146,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 676,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.365,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 496,29	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 496,29	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 170,94
69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
69 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 6.350,52

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 371,25	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 37,22
114.1 IRRF	R\$ 162,81	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 571,28
VALOR LÍQUIDO					R\$ 5.779,24

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recibo Municipal de SOROCABA

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-SP		326.122.938-17		24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022				13/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA2					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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 grupo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-SP		326.122.938-17		24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022				13/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA2					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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 grupo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-SP		326.122.938-17		24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022				13/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA2					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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 grupo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Quitação - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-SP		326.122.938-17		24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS
CONTRATO					
23 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022				13/04/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA2					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
31 - 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\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 TABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.094.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE	

TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-1SP		326.122.938-17		24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS

CONTRATO

22	Causa do Afastamento	Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022			13/04/2022	27	Cód. Afast. RA2
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS	0,00			

23 Categoria do Trabalhador

31 - Empregado

31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP	

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
083944/00249-1SP		326.122.938-17	24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS		
CONTRATO						
22 Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		13/04/2022		27	Cód. Afast. RA2	
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00	
28 Categoria do Trabalhador						
Empregado						
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FÁBIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

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 (art. 15, § 1º, da CLT e art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha González
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 1144219/2019
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-1SP		326.122.938-17	24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		13/04/2022		27	Cód. Afast. RA2
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS					0,00
48 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

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 (art. 15, § 1º, da CLT e art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RS: 11.044.219.8219
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
132.30958.77-1		VANESSA SILVA SANTOS			Código: 2340
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
083944/00249-1SP		326.122.938-17	24/10/1984	TEREZA PEREIRA DA SILVA SANTOS	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		13/04/2022		27	Cód. Afast. RA2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
28 Categoria do Trabalhador					
Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.779,24 (Cinco mil, setecentos e setenta e nove reais e vinte e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte 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
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

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 (art. 11º, XIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001005544-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	326.122.938-17
Valor:	R\$ 5.779,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO VANESSA SAN
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2022
Data / Hora da operação:	22/04/2022 09:15:20

Código da operação:	00115991
Chave de segurança:	0775CAATEWZ3HCVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 11.182,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 124 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2022
Data / Hora da operação:	22/04/2022 11:00:36

Código da operação:	00127099
Chave de segurança:	Z4THN6V2WLFZ90FS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 11.899,41 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 PARQUE CAMPOLIM Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.000.125
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1
LIMÃO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.125
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0337 7210 3300 0130 5500 1000 0001 2510 3470 3001

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

135220348622075 - 16/03/2022 16:01:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1122365024

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.899,41
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	0,00	0,00	11.899,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

39

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
012	SACO DE LIXO AZUL 60 LITROS P3 C/100 UNIDADES	39232190	0102	5102	PT	10,0000	52,5800	525,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	SACO DE LIXO AZUL 100 LITROS P7 C/100 UNIDADES	39232190	0102	5102	PT	10,0000	105,1500	1.051,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	SACO INFECTANTE 50 LITROS	39232110	0102	5102	PT	5,0000	34,4300	172,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	SACO INFECTANTE 100 LITROS	39232190	0102	5102	PT	5,0000	55,1000	275,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047	ALCOOL GEL REFIL 800ML	29051100	0102	5102	UN	60,0000	19,1400	1.148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077	CATETER PERIF SEG. C/AG.20X32MM PUR C/FILTRO POLYMED VAL:31/07/26	90183929	0102	5102	PC	100,0000	3,8400	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	SERINGA DESC.S/AG. 05ML LS SR VAL: 28/02/27	90183119	0102	5102	PC	4,000,0000	0,3600	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079	SERINGA DESC. S/AG. 03ML LS SR 28/12/26	90183119	0102	5102	PC	2,500,0000	0,2500	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	CATETER INTRA FEP 14 G C/50 SOLIDOR VAL: 31/05/2026	90183929	0102	5102	CX	5,0000	67,1700	335,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR VAL: 31/07/2026	90183929	0102	5102	CX	30,0000	62,2200	1.866,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
069	AGULHA GENGIVAL 27G LONGA C/100 PROCARE VAL:28/05/2026	90183211	0102	5102	CX	1,0000	44,0000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070	AGULHA GENGIVAL 30G CURTA C/100 PROCARE VAL: 31/05/2026	90183211	0102	5102	CX	4,0000	44,0000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071	SERINGA HIP 10ML SLIP C/100 PROCARE VAL: 28/02/2026	90183119	0102	5102	CX	45,0000	60,2500	2.711,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072	SERINGA HIP 20 ML SLIP C/50 PROCARE VAL: 30/04/2026	90183119	0102	5102	CX	24,0000	43,6400	1.047,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
073	SERINGA INS 1ML 13X0,45 C/100 SOLIDOR VAL: 31/10/2026	90183111	0102	5102	CX	2,0000	48,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620. Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Impresso em 17/03/2022 as 15:44:06

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba em 16/03/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 11.899,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 125 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2022
Data / Hora da operação:	22/04/2022 11:02:39

Código da operação:	00127320
Chave de segurança:	8MQVVL4ZQC10S56U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEREMOS DE rodrigo nogueira costa mescolotto 21691751804 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF nº Nº 000453 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



rodrigo nogueira costa mescolotto 21691751804
Avenida Ipanema, 5870, Jardim Novo Horizonte
18 071-801 - Sorocaba - SP
Fone (15) 98168-5466 - gerencia.sorocabafiltras@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000453
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3522 0332 4311 9200 0187 5500 1000 0004 5314 2951 1903
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135220404789714 28/03/2022 21:55:33	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
798207964115	sorocaba	32.431.192/0001-87

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0023-78	ISENTO	28/03/2022
Endereço RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75		Bairro Eden	CEP 18.103-000	Data saída 28/03/2022
Município Sorocaba		Fone/Fax (11) 3035-2779	UF SP	Hora saída 21:55:32

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2022	280,00						

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
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	280,00		

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0006	CANECA FR600 IBBL	84212100	0400	5.102	PC	2,00	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 74,90 (26,75%) Federais R\$ 37,66 (13,45%) Estaduais R\$ 37,24 (13,30%) . Fonte IBPT.		
Aos cuidados de: ARMANDO		

28/03/2022 21:55:49



Boleto de cobrança gerado por
RNCM SOROCABA FILTROS
CNPJ 32.431.192/0001-87

Use o boleto abaixo para realizar o pagamento da cobrança de R\$ 280,00 até 19/04/2022

Caso o boleto já tenha vencido, ou se for pagar outro valor, **peça uma nova cobrança.**

Nome do Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS	CNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 19/04/2022	Valor Cobrado 280,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 26/00822968291-0	Autenticação Mecânica	



237-2

23793.38128 60082.296827 91000.063304 1 89600000028000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Vencimento 19/04/2022
Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS				CNPJ/CPF 18236120000158	Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 17/04/2022	Nº do Documento 822968291	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 17/04/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 26/00822968291-0	
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 280,00	
Instruções 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;						(-) Desconto / Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS						(-) Valor Cobrado 280,00
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE						09.268.215/0023-78
Sacador / Avalista RNCM SOROCABA FILTROS						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento CNPJ 18.236.120/0001-58

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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:	23793.38128 60082.296827 91000.063304 1 89600000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	RODRIGO NOGUEIRA COSTA MESCOLOTTO 216917
CPF/CNPJ:	32.431.192/0001-87
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
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:	19/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2022
Valor Nominal do Boletto:	280,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	280,00
Valor Pago (R\$):	280,00
Identificação do Pagamento:	SOROCABA FILTROS

Data/hora da operação:	25/04/2022 16:51:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015854539
Chave de segurança:	7G130N40G4FPKL9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Nº 000.015.169

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POLO CIRURGICO LTDA

AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 26,
JARDIM DO LAGO
BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
TELEFONE: (11) 40342508
EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.169
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0408 3239 5100 0103 5500 1000 0151 6915 6938 4117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220521876820 22/04/2022 19:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

225.218.517.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.323.951/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 T. BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(11) 3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
9.461,70	1.703,11	0,00	0,00	42.883,18			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.883,18

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 12.730,94 (29,69%) | Tributos Federais: 6.351,88 (14,81%) | Tributos Estaduais: 6.378,94 (14,88%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 0EBB1B

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2022272496006	ABAIXADOR DE LINGUA DESC. MADEIRA UN.	44219900	000	5.102	UN	5.000,000	0,04995	0,00	249,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2001364618007	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30 X 7 DESCARPAC	90183219	000	5.102	UN	5.000,000	0,10910	0,00	545,50	545,50	98,19	0,00	18,00	0,00
2058748498908	ALCOOL 70 % 100ML RIOQUIMICA	22072019	000	5.102	UN	300,000	3,31500	0,00	994,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077753374809	ALGODÃO HIDROFILO 500G COTTON	30059090	000	5.102	UN	150,000	18,60000	0,00	2.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041260720602	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CM - UNITEX PCT 12	30059090	000	5.102	PT	50,000	3,00000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2037707240000	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CM - UNITEX PCT 12	30059090	000	5.102	PT	50,000	4,56000	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2040260526207	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM - UNITEX PCT 12	30059090	000	5.102	PT	50,000	6,00000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068458058200	ATADURA DE CREPE 10CM UNITEX	60024010	000	5.102	UN	500,000	0,43000	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2073913184523	ATADURA DE CREPE 15CM UNITEX	60024010	000	5.102	UN	500,000	0,64000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2026055001104	ATADURA DE CREPE 20CM UNITEX	60024010	000	5.102	UN	500,000	0,84000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2097486680305	AVENTAL DESC. MANGA LONGA BRANCO IMPERMEÁVEL	62101000	000	5.102	UN	100,000	4,29000	0,00	429,00	429,00	77,22	0,00	18,00	0,00
2049190101805	ATADURA ELASTICA ADESIVA 5CM X 4,5M TENSOPLAST	30059090	240	5.102	UN	20,000	40,41000	0,00	808,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068395739507	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G C/ SEGURANÇA DESCARPAC	90183924	000	5.102	UN	2.000,000	2,34000	0,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2098832168249	CATETER P/ OXIGENIO TIPO ÓCULOS MARK MED	90183929	000	5.102	UN	200,000	1,03000	0,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2075280000802	COBERTURA DE OBITO GG JUREMA	39269090	000	5.102	UN	50,000	13,89000	0,00	694,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2073601504206	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX - MARK MED	39269040	000	5.102	UN	300,000	0,42000	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2062154015406	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT. 50 AMERICA	30059090	000	5.102	PT	100,000	78,00000	0,00	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2066371431704	ELETRODO P/ MONIT. DESC. ADULTO MAXICOR	90189099	000	5.102	UN	4.000,000	0,34780	0,00	1.391,20	1.391,20	250,42	0,00	18,00	0,00
2025241999003	FRALDA DESC. ADULTO G - MARDAM	96190000	041	5.102	UN	1.600,000	2,03000	0,00	3.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2040789834609	GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA 100G - MULTIGEL	30067000	000	5.102	UN	20,000	1,56000	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085966501400	LUVA CIRURGICA ESTERIL N3 6,5 SANRO	40151900	000	5.102	PR	600,000	1,98000	0,00	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2028956294005	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE	40151900	200	5.102	UN	5.000,000	0,27040	0,00	1.352,00	1.352,00	243,36	0,00	18,00	0,00
2023395765802	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA	40151900	200	5.102	UN	5.000,000	0,26900	0,00	1.345,00	1.345,00	242,10	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POLO CIRURGICO LTDA
 AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 26,
 JARDIM DO LAGO
 BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
 TELEFONE: (11) 40342508
 EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 000.015.169
 SÉRIE 001
 PÁGINA 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0408 3239 5100 0103 5500 1000 0151 6915 6938 4117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220521876820 22/04/2022 19:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

225.218.517.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.323.951/0001-03

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL COM IMPOSTOS				
2039794883009	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA	40151900	200	5.102	UN	5.000,000	0,26900	0,00	1.345,00	1.345,00	242,10	0,00	18,00	0,00
2086878026203	MALHA TUBULAR 12CM X 25M - MSO	30059090	000	5.102	UN	50,000	16,60000	0,00	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2026431454401	MALHA TUBULAR 04CM X 25M - MSO	30059090	000	5.102	UN	50,000	9,23000	0,00	461,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2090530270101	MALHA TUBULAR 08CM X 25M - MSO	30059090	000	5.102	UN	50,000	14,16000	0,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041979657800	PAPEL LENÇOL 70CM X 50M - ADVANCE PLUS	48189090	000	5.102	UN	300,000	10,18000	0,00	3.054,00	3.054,00	549,72	0,00	18,00	0,00
2027671394700	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SCALP 23G C/ SEGURANÇA DESCARPAC	90183910	200	5.102	UN	1.000,000	0,53300	0,00	533,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2070114540509	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SCALP 25G C/ SEGURANÇA	90183910	200	5.102	UN	2.000,000	0,53300	0,00	1.066,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2070042935200	SERINGA DESC. 20ML SLIP DESCARPAC	90183119	200	5.102	UN	3.000,000	0,94000	0,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2098473229361	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N8 16 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	50,000	0,74100	0,00	37,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2053677423700	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N8 12 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	0,64400	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2098039732502	SONDA NASOLONGA N8 14 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	0,97370	0,00	97,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2035340697809	SONDA NASOLONGA N8 16 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	1,14000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2028338706843	SONDA NASOLONGA N8 18 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	1,39100	0,00	139,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2092659721007	SONDA NASOLONGA N8 20 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	1,39100	0,00	139,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019861259500	SONDA URETRAL N8 12 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	0,64400	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2035692943005	SONDA URETRAL N8 06 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	0,55770	0,00	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054449381600	SONDA URETRAL N8 08 MARK MED	90183929	000	5.102	UN	100,000	0,56940	0,00	56,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2011967588003	TALAFIX M 630MM X 90MM - MSO	30059090	000	5.102	UN	20,000	15,19000	0,00	303,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2098166408301	TALAFIX P 530MM X 80MM - MSO	30059090	000	5.102	UN	20,000	10,01000	0,00	200,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2019923205803	TALAFIX G 860MM X 100MM - MSO	30059090	000	5.102	UN	20,000	24,76000	0,00	495,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2035440503000	TORNEIRINHA 3 VIAS DESC. LUER LOCK MARK MED	90189010	000	5.102	UN	1.000,000	0,78650	0,00	786,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C 20220419006
 ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000
 SOROCABA-SP
 DADOS PARA DEPOSITO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA 0691 - C/C 13004631-8
 PIX - CNPJ 08.323.951/0001-03

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com R



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0691 / 00013004631-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POLO CIRURGICO LTDA
CPF/CNPJ:	08.323.951/0001-03
Valor:	R\$ 42.883,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15169 POLO
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:35:11

Código da operação:	00166423
Chave de segurança:	8LJRWTRWV0SW7W5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 44 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA Comercial Cirúrgica Sorocaba R. Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP - Fone: 15997789203	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	 CHAVE DE ACESSO 35220442604446000175550010000000441875851988
	Nº 44 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220442839709 05/04/2022 18:02:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.523.616.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	INSCRIÇÃO ESTADUAL 05/04/2022
ENDEREÇO R. Bernardo Guimarães 105		BAIRRO Jardim Vergueiro	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX	UF SP
			DATA SAÍDA 05/04/2022
			HORA SAÍDA 17:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.706,00	
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 2.706,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete		9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
---		---		---		---	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0.0	0.0		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
107	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL TIPO Y	90183921	0102	5102	un	500,0000	1,49000	745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	L 20210830 <i>✓ 08/26</i>												
05.262	EQUIPO POLIFIX CONECTOR 2 VIAS ADULTO	90183929	0102	5102	un	400,0000	3,59000	1.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	L 20210916 <i>✓ 15/09/26</i>												
140845	TIRA REATIVA P/ TESTE DE GLICEMIA (bn call plus)	38221920	0102	5102	pc	15,0000	35,00000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	L 1291161 <i>✓ 15/05/23</i>												

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 395.028	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
OBSERVAÇÕES		
Dados para Pagamento Banco Sicoob, Agência 4340, Conta Corrente no 220.878-4 Ou PIX 42604446000175 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 363,95 de tributos federais R\$ 384,56 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B		

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.004.745-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba nº 3949/2022
 Fatos desfavoráveis foram pagos

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 2.706,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 44 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:43:23

Código da operação:	00167891
Chave de segurança:	5T7RFVU0US8TF342

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104


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

RECEBIMENTO DE COMERCIAL CÍRURGICA SOROCABA OS PRODUTOS DA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. SOROCABA

DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *João*

NF-e
Nº 45
Série 1



Comercial Cirúrgica Sorocaba


Rua Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP -
Fone: 15997789203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

Nº 45
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3522044260444600017555001000000451353168663

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220449522690 06/04/2022 20:19:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798.523.616.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF: 42.604.446/0001-75
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06/04/2022
ENDEREÇO: R. Bernardo Guimarães 105	BAIRRO: Jardim Vergueiro	CEP: 18.030-050
MUNICÍPIO: Sorocaba	FONE/FAX:	UF: SP
		HORA SAÍDA: 20:17:00

VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 644,00
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: 644,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT: 9	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				
ENDEREÇO: - CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,0	PESO LÍQUIDO: 0,0

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000046	CATÉTER DUPLO LUMEM 7 X 20 ADULTO	90183924	0102	5102	un	4,0000	161,00000	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

320 L: 07/12/10V

JDLO720 07/11/24 medica ind

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES: **RESERVADO AO FISCO**

Dados para Pagamento
Banco Sicoob, Agência 4340, Conta Corrente no 220.878-4
CNPJ 42604446000175

LEI "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
I.e. "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";

Valor pagou aproximadamente:
R\$ 86,61 de tributos federais
R\$ 85,65 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 644,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 45 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:49:35

Código da operação:	00168781
Chave de segurança:	6GJ46T9612AVRC4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 46
Série 1



Comercial Cirúrgica Sorocaba

R. Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP - Fone: 15997789203

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

Nº 46
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3522044260444600017555001000000461425663352

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
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220454967454 07/04/2022 18:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798.523.616.117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF: 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO 07/04/2022
ENDEREÇO R. Bernardo Guimarães 105	BAIRRO Jardim Vergueiro	CEP 18.030-050	DATA SAÍDA 07/04/2022
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA SAÍDA 17:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	35.541,50
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
				35.541,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006.013.267	Ceftriaxona EV <i>antibiótico</i>	29419031	0102	5102	un	150,0000	9,26000	1.389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2979	L 01x1221016A <i>v08/23</i>												
1504	ESCOPOLAMINA 20mg/ml <i>antibiótico</i>	30049099	0102	5103	un	700,0000	7,90000	5.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2967	L 4.063/21M <i>v11/23 500</i>												
1505	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA <i>antibiótico</i>	30049099	0102	5102	un	50,0000	11,04000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2698	L 2110.473 <i>v10/23</i>												
32114	Diclofenaco sódio <i>analgésico</i>	30039047	0102	5102	un	600,0000	10,90000	6.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3014	L 3045060 <i>v06/23</i>												
004.00484	DIPIRONA SODICA <i>antipirético</i>	29331111	0102	5102	un	600,0000	10,90000	6.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	L 11504422 <i>v02/24</i>												
004.00121	DRAMIN B6 DL <i>antidôrmico</i>	21069030	0102	5102	un	195,0000	7,90000	1.540,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1536	L 11963489 <i>v09/22</i>												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
395.028	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

Dados de Pagamento:
Banco Sicoob, Agência 4340, Conta Corrente no 220.878-4 ou PIX 42604446000175
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

Você pagou aproximadamente:
R\$ 4.334,09 de tributos federais
R\$ 4.963,01 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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



**COMERCIAL CIRÚRGICA
SOROCABA**

Comercial Cirúrgica Sorocaba

R. Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP -
Fone: 15997789203

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

**Nº 46
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**



CHAVE DE ACESSO

3522044260444600017555001000000461425663352

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220454967454 07/04/2022 18:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

998.523.616.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5105 2081	Metoclopramida <i>Parma</i> L MT21L023C512 V11/23	30049041	0102	5102	un	190,0000	4,80000	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.00347 2575	VITAMINA C <i>Montana</i> L 21500122 V 02/24	29362710	0102	5102	un	300,0000	12,90000	3.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
522 2985	Cetoprofeno IM <i>Oxitalia</i> L 21200257 V12/23	29183010	0102	5102	un	45,0000	9,40000	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05.00462 3264	ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO (UNIDADE) <i>labor</i> L 28121506AAA 06/23	90181990	0102	5102	pc	1.000,0000	0,40000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655 3199	Algodão 500 G <i>mimmaxey</i> L 7737 V04/01/27	30059019	0102	5102	pc	100,0000	19,80000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68 3254	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL (10 UND) <i>medcal</i> L 2109 V09/23	80059090	0102	5102	pc	1.000,0000	0,88000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009 3665	ALCOOL 70% <i>marat</i> L 10783136162 V05/22	22072019	0102	5102	l	100,0000	9,80000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40845 3367	TIRA REATIVA P/ TESTE DE GLICEMIA (on call plus) <i>med</i> L 1291161 V17/05/23	38221920	0102	5102	pc	100,0000	34,80000	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7008 4030	ABAIXADOR DE LÍNGUA <i>phed</i> L 054 V03/06/24	00000000	0102	5102	pc	50,0000	6,90000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0152 4088	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ml <i>sigbore</i> L 47211111 V01/27	90183929	0102	5102	un	100,0000	1,80000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14054 215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de F.V. do Município de Sorocaba



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 35.541,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:53:27

Código da operação:	00169569
Chave de segurança:	QT6LY87E9CRRMQUZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 50
Série 1

Comercial Cirúrgica Sorocaba
R. Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP - Fone: 15997789203

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

Nº 50
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
35220442604446000175550010000000501997362393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220486740787 14/04/2022 10:54:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **798.523.616.117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **42.604.446/0001-75**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE**

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **18.030-050**

DATA EMISSÃO: **14/04/2022**

ENDEREÇO: **R. Bernardo Guimarães 105**

BAIRRO: **Jardim Vergueiro**

CEP: **18.030-050**

DATA SAÍDA: **14/04/2022**

MUNICÍPIO: **Sorocaba**

FONE/FAX: **SP**

UF: **SP**

HORA SAÍDA: **10:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.601,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.601,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **9**

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT: **9**

PLACA DO VEICULO: **9**

UF: **9**

CNPJ/CPF: **9**

MUNICÍPIO: **9**

UF: **9**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9**

QUANTIDADE: **0**

ESPÉCIE: **0**

MARCA: **0**

NUMERAÇÃO: **0**

PESO BRUTO: **0,0**

PESO LIQUIDO: **0,0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004.00484	DIPIRONA SODICA	29331111	0102	5102	un	600,0000	9,90000	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML SEM AGULHA	90183119	0102	5102	un	1.200,0000	0,48000	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.08	DIPIRONA SODICA GTS	30049099	0102	5102	un	100,0000	4,56000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002.09	PARACETAMOL	30049045	0102	5102	un	100,0000	4,60000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002.10	BROMOPRIDA	30049045	0102	5102	un	100,0000	6,80000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	ATADURA DE CREPE 15 CM PCT C/ 12	30059090	0102	5102	pc	30,0000	16,30000	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **395.028**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES: **Dados para Pagamento: Banco Sicoob, Agência 4340, Conta Corrente n 220.878-4**

PIX: 42604446000175

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

Você pagou aproximadamente: R\$ 1.156,83 de tributos federais R\$ 1.431,26 de tributos estaduais

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 8.601,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:58:15

Código da operação:	00170202
Chave de segurança:	UYJFT9GSCPQLRMA9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 51
Série 1



Comercial Cirúrgica Sorocaba

R. Rocha Pombo 66 - galpão 2 CEP: 18.044-030 - Vila Jardini - Sorocaba/SP - Fone: 15997789203

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

Nº 51
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3522044260444600017555001000000511549485219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798.523.616.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
135220487289017 14/04/2022 12:21:42

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220487289017 14/04/2022 12:21:42

CNPJ/CPF
42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ENDEREÇO
R. Bernardo Guimarães 105

MUNICÍPIO
Sorocaba

CNPJ/CPF
09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.030-050

DATA EMISSÃO
14/04/2022

BAIRRO
Jardim Vergueiro

CFP
18.030-050

DATA SAÍDA
14/04/2022

FONE/FAX
SP

UF
SP

HORA SAÍDA
12:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.952,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emissor 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emissor Próprio 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT
9

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05.001.713	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO P - Descarpac	62160000	0102	5102	un	40,0000	38,00000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	COLETOR DE MATERIAIS 13 litros - Descarpac	48191000	0102	5102	un	40,0000	10,80000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
385.028

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

Dados para Pagamento:
Banco Sicoob, Agência 4340, Conta Corrente n 220.878-4
PIX: 42604446000175

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";

II "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";

Você pagou aproximadamente:
R\$ 274,72 de tributos federais
R\$ 351,36 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Termo de Convênio nº 3949/2022
Prestação de Pagas com Recurso Municipal de Sorocaba

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 1.952,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 51 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 16:02:24

Código da operação:	00170757
Chave de segurança:	64V70SYZ80SCGCH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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 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 : 05/04/2022

Nº 137810

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
137810	1.050,00	137810/2022	20/04/2022	

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
 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 importância acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.
 Em : / /
 Data do aceite _____ Assinatura do Sacado _____

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 1/12 PERÍODO : 01/04/2022 A 30/04/2022 CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC 660,00 PRSU2202627 6390 200 390,00		
		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: UPA-EDEN-SOROCABA R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN-SOROCABA/SP	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
	Total desta FaturaR\$	1.050,00

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	
137810	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
		João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/06656-8		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00028350-1		<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 20/04/2022	Número do Documento 137810	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050.00		

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador
-------------------------	------	------------	------	------------

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Data do Processamento 05/04/2022
--	--

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 20/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 137810	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	Nosso Número 109/00028350-1
--	--------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050.00	(=) Valor do Documento
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	--------------------------	--------------------------

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO					(+) Mora / Multa
COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(=) 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 109/00028350-1
--	---

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 20/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 05/04/2022	Número do Documento 137810	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2022	Nosso Número 109/00028350-1
--	--------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050.00	(=) Valor do Documento
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	--------------------------	--------------------------

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO					(+) Mora / Multa
COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(=) 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 109/00028350-1
--	---



Autenticação Mecânica **João Gilberto Rocha Gonzalez**
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Multa 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 02835.010246 50665.680000 6 89610000105000
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:	20/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	12,36
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.062,36
Valor Pago (R\$):	1.062,36
Identificação do Pagamento:	FAT 137810 COMPASS

Data/hora da operação:	26/04/2022 15:53:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016362723
Chave de segurança:	STAU20F6U9SK8RMA



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 3213
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1

 COMPASS LOCAÇÃO DE IE: 633627470116 CNPJ: 01.448.039/0001-39 Santos - SP - CEP:11060-002 AV ANA COSTA, 255 - GONZAGA TELEFONE:13 3295-0555	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte		MODAL Rodoviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
	MODELO 57 SÉRIE 1 NÚMERO 3213 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 08/04/2022 08:31:00			

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Chave de acesso 3522 0401 4480 3900 0139 5700 1000 0032 1315 0207 0006		
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO	Nº PROTOCOLO 135225133226940 08/04/2022 08:34:35	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP
--------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 Pq CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	---

EXPEDIDOR COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 Pq CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - Pq CAMPOLIM CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL FONE	MUNICÍPIO Sorocaba UF SP CEP 18047-620
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MODULO HABITAVEL	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CONTAINER VAZIO	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 36.250,00
QT./UN. MEDIDA 1,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA
NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL
NÚMERO DA APÓLICE		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOM	VALOR	NOM	VALOR	1.600,00
FRETE	1.600,00			
				VALOR A RECEBER 1.600,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 1.600,00	ALÍQ ICMS 12,00%	VALOR ICMS 192,00	% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
NF-e	CHAVE: 35220301448039000139550010000160041990160049		

OBSERVAÇÕES	
ENTREGA/CTR 16212-C/ 6420/40HC/ UPA EDEN-SOROCABA-SP	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA	
RNTRC DA EMPRESA 07675360	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
	João Gilberto Rocha González CPF: 105.006.248-89 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

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/06656-8		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00028464-0		<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 25/04/2022	Número do Documento 3213	Espécie R\$	Valor do Documento 800.00		

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador
-------------------------	------	------------	------	------------

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Data do Processamento 08/04/2022
--	--

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 25/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 08/04/2022	Número do Documento 3213	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 109/00028464-0
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 800.00	(=) Valor do Documento 800.00
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	---

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APÓS 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 109/00028464-0
--	---

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 25/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 08/04/2022	Número do Documento 3213	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 109/00028464-0
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 800.00	(=) Valor do Documento 800.00
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	---

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APÓS 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 109/00028464-0
--	---

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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:	34191.09008 02846.400246 50665.680000 4 89660000080000
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:	25/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	800,00
Juros (R\$):	1,57
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	801,57
Valor Pago (R\$):	801,57
Identificação do Pagamento:	NF 3213 COMPASS

Data/hora da operação:	26/04/2022 15:56:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016365015
Chave de segurança:	K17MEUCJFEHPTAFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 3214
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1

 COMPASS LOCAÇÃO DE IE: 633627470116 CNPJ: 01.448.039/0001-39 Santos - SP - CEP:11060-002 AV ANA COSTA, 255 - GONZAGA TELEFONE:13 3295-0555	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte		MODAL Rodoviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO										
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FL</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>1</td> <td>3214</td> <td>1/1</td> <td>08/04/2022 08:31:00</td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	57	1	3214	1/1	08/04/2022 08:31:00			
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO										
57	1	3214	1/1	08/04/2022 08:31:00										
Chave de acesso 3522 0401 4480 3900 0139 5700 1000 0032 1410 0200 4257														

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Nº PROTOCOLO 135225133234335 08/04/2022 08:35:12	
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - TRANSPORTE			

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP
--------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 PQ CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	---

EXPEDIDOR COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 PQ CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - PQ CAMPOLIM CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL FONE	MUNICÍPIO Sorocaba UF SP CEP 18047-620
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MODULO HABITAVEL	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CONTAINER VAZIO	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 22.500,00
QT./UN. MEDIDA 1,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA
NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL
NÚMERO DA APÓLICE		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOM	VALOR	NOM	VALOR	800,00
FRETE	800,00			VALOR A RECEBER
				800,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 800,00	ALÍQ ICMS 12,00%	VALOR ICMS 96,00	% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
NF-e	CHAVE: 35220301448039000139550010000160051990160054		

OBSERVAÇÕES	
ENTREGA/CTR 16212-C/ 6390/200/ UPA EDEN-SOROCABA-SP	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA	
RNTRC DA EMPRESA 07675360	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 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

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/06656-8		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00028465-7		<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 25/04/2022	Número do Documento 3214	Espécie R\$	Valor do Documento 800.00		

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador
-------------------------	------	------------	------	------------

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Data do Processamento 08/04/2022
--	--

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 25/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 08/04/2022	Número do Documento 3214	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 109/00028465-7
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 800.00	(=) Valor do Documento 800.00
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	---

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APÓS 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 109/00028465-7
--	---

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 25/04/2022
--	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/06656-8
--	--

Data do Documento 08/04/2022	Número do Documento 3214	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 109/00028465-7
--	------------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 800.00	(=) Valor do Documento 800.00
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	---

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APÓS 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 109/00028465-7
--	---

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02846.570246 50665.680000 2 89660000080000
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:	25/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/04/2022
Valor Nominal do Boletão:	800,00
Juros (R\$):	1,57
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	801,57
Valor Pago (R\$):	801,57
Identificação do Pagamento:	NF 3214 COMPASS

Data/hora da operação:	26/04/2022 15:57:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016365567
Chave de segurança:	4ALY4JQ8U680FHQ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

32.694629

LEROY MERLIN SOROCABA
LEROY MERLIN COMPANHIA BRASILEIRA DE BRICOLAGEM
RAPOSO TAVARES, 100500, Sorocaba-SP
CNPJ 01.438.794/0031-12 - IE 66940377111

Extrato 168313
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Nº	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)+	VL ITEM R\$
001	7898493212832	Sc 100 bucha nylon 8mm	1	000 UN	X 23,90	(10,63)	23,90
002	7899278978707	Cabo flex 100mm2 pt nl Megatron	24	000 MT	X 15,90	(120,01)	301,60
003	7899278978905	Cabo flex 100mm2 vd nl Megatron	12	000 MT	X 14,79	(55,82)	177,48

TOTAL R\$ 582,98

Caixa de Credito 582,99

DE OBRIGACOES DO CONTRIBUINTE
Tributos Aprox. Fed. R\$81,52 (13,98%) Est. R\$104,93 (18%)
Mun. R\$0,00 (0%) Fonte IBPT: 2C01C1
CONSULTE POLITICA DE TROCA E DEVOLUCAO NO SITE
LOJA 0027 PDV 8 NSU 113

SAT No. 000.508.875
16/03/2022-20:53:23

35:22 0301 4387 0400 3112 5900 0508 8751 6891 3512 5265



Consulte o QR Code pelo aplicativo "DeuLinhaNota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

C. CREDITO R\$ 582,98
C. CREDITO Cartão de Crédito e Vista 01 PARC 536805
AUT:631249 DOC:500858 Mastercard 536805XXXXXXXXXX

PDV: 008 NSU 113 OPER 51045449 - ANDREIA JAQUELINE
FLORDELIZ SIQUEIRA AUT 51045449
STOREX 1,0,0/16.25.03 LOJA: 0027 COD: 509495



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

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

cielo
 MATIEL EDEN ARTEFATO
 SOROCABA SP
 CNPJ: 25.103.204/0001-89
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18.030-050
 VALOR: 21,23

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 000.123.623
 SÉRIE 001
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3522 0325 1032 0400 0189 5500 1000 1236 2310 0901 4290

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.348.922.952 16/03/2022 16:39:54-03:00

EMPRESA: SAUDE

CNPJ: 25.103.204/0001-89

CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2022 19:39:43

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM VERGUEIRO

CEP: 18.030-050

DATA DE SAÍDA: 17/03/2022 19:39:43

MUNICÍPIO: SOROCABA

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
19,99	3,60	0,00	0,00	21,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: DIVERSOS

MARCA: DIVERSOS

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
10977	PLUG ROSCAVEL 1'2 POLEGADA AMANCO	39172900	060	5405	PC	1,000	1,24	1,24					
8252	ESPUMA EXPANSIVA 320G 500ML TEKBOND	53050090	000	5102	PC	1,000	19,99	19,99	19,99	3,60		18,00	

ENTREGUE

RECIBO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS' SP
 P843773 ADENILSON BENTO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA.
 VAL. APROX TRIBUTOS R\$ 8,17 (38,48%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

de todo dia.
mes. LUIZ BOLZ
do a

GALLE PETRO
AUTO POSTO GALLE PETRO LTDA
INDEPENDENCIA, 3461 - Nao Informado - EDEN -
SOROCABA-SP

06.914.631/0001-00 IE 669.538.609.113 IM 139848

Extrato No. 028177

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)	VL ITEM R\$
001	3	ETANOL COMUM	10,8719	LT	x 4,599	(12,65)	50,00
Total bruto de itens							50,00
TOTAL R\$							50,00
Dinheiro							50,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
A Valor Aprox. Trib. Fonte IBPT/ Fed:6,65(13,3%) Est:6,00
(12%) ANR de Controle: 101425 Func: LUIZ Valor Aprox.
Tributos R\$ 12,65 (Lei 12741/2012)

SAT No. 000.766.853

16/03/2022 20:21:18

3522 0306 9146 3100 0100 5900 0766 8530 2817 7574 5150



Gerado em 16/03/2022 as 20:37 pelo UniDANFE 3.6.17 Free - www.unidanfe.com.br

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde)

ANDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
LT
AVENIDA INDEPENDENCIA, 4802
EDEN SOROCABA (15)3225-1161
CNPJ: 61.017.125/0001-19 IE:669.189.809.114
EXTRATO N°001186
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
17/03/2022-16:52:53

CPF/CNPJ do Consumidor:99999999999

COD|DESC|QTD|UN|VLR UN R\$|(VLR TR R\$)|VL ITEM R\$

6622 ORGANIZADOR FIOS 1M 5.00
6.60 (7.00) 29.70

TOTAL 33.00
DESCONTO 3.30
TOTAL LIQUIDO 29.70

VENCIMENTO	VALOR
17/03/22	29.70 DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$7.00
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT N°000879714
20220317165253
35220361017125000119590008797140011863920549



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

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

BAZAR CENTRAL

R. Jose Luiz Flaquer, 354 - Eden - Sorocaba/SP

Fones: (15) 3325-5101- 3325-5103

<<< CUPOM NAO FISCAL >>>

17/03/2022 - 17:07 - Recibo: 172142

QTDD	DESCRICAO	PRECO	V. TOTAL
------	-----------	-------	----------

10	UN SULFITE DE 500 FLS 4PEL	22,90	229,00
----	----------------------------	-------	--------

1	ITENS.	VR. TOTAL:	229,00
---	--------	------------	--------

		VR. PAGO:	229,00
--	--	-----------	--------

Vl Aprox Tributos R\$ 25.56 (11.16%) Fonte IBPT

trocas somente com cupon e embalagens ate 48hs

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 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

cielo

MASTERCARD
DEBITO A VISTA

VIA CLIENTE / POS=00950754

CNPJ 23.524.654/0002-09

MATIELI EDEN ARTEFATO

SOROCABA SP

DOC=307670 18/03/22 17:43

VALOR

ONL-L
125.71

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.123.702
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0325 1032 0400 0189 5500 1000 1237 0210 0901 5497

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.361.210.081 18/03/2022 17:44:12-03:00

LTDA
LI, 282
05-2455

TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

S DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

18/03/2022 20:43:57

BAIRO/DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18.030-050

DATA DE SAÍDA

19/03/2022 20:43:57

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICIPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0.000	0.000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
19570	TE 90 SOLDÁVEL 50MM FORTLEV	39174090	060	5405	PC	1,000	11,62	11,62					
301	ADESIVO PVC 175 GR. FRASCO FORTLEV	35061090	060	5405	PC	1,000	15,33	15,33					
4918	SERRA MANUAL REF RS1224 STARRET	82023100	060	5405	PC	1,000	20,28	20,28					
19562	JOELHO 45 SOLDÁVEL 50MM FORTLEV	39174090	060	5405	PC	1,000	9,00	9,00					
19568	REGISTRO ESFERA SOLDÁVEL C'UNIÃO 50MM FORTLEV	84818095	060	5405	PC	1,000	64,02	64,02					
19564	JOELHO 90 SOLDÁVEL 50MM FORTLEV	39174090	060	5405	PC	1,000	5,46	5,46					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS' SP
P844969 EDUARDO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 35,63 (28,34%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

ENTREGUE

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

cielo

MASTERCARD
DEBITO A VISTA
*****1122

VIA CLIENTE / POS-00950754

CNPJ 23.524.654/0002-09

MATIELI EDEN ARTEFATO

SOROCABA SP

DOC-307672 18/03/22 17:57

VALOR

UCAO LTDA
MATIELI, 282
1513335-2455
SIL

DANFE

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.123.703

SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0325 1032 0400 0189 5500 1000 1237 0310 0901 5508

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portaal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.361.269.074 18/03/2022 17:57:52-03:00

ONLINE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 18/03/2022 20:57:40
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUMARAES, 105	BAIRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DE SAÍDA 19/03/2022 20:57:40
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAIX	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

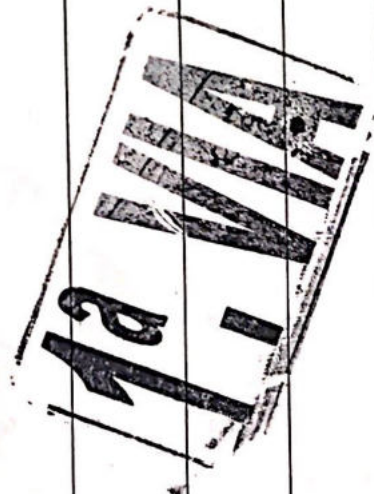
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 64,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
19568	REGISTRO ESFERA SOLDAVEL C'UNIAO 50MM FORTLEV	84818095	060	5405	PC	1,000	64,02	64,02					



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
P844970 EDUARDO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 13,53 (21,13%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.084.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 394/2022

cielo

MASTERCARD
CREDITO A VISTA
*****3662

VIA CLIENTE / POS-00950754

CNPJ 23.524.654/0002-09
MATIELI EDEN ARTEFATO
SOROCABA SP
DOC-307769 22/03/22 14.26
VALOR. ONL-C
141.62

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

Nº 000.123.804

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0325 1032 0400 0189 5500 1000 1238 0410 0901 6728

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.376.304.730 22/03/2022 14:27:04-03:00

RUCAO LTDA
MATIELI, 282
(15)3335-2455
ASIL

OBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.103.204/0001-89

CIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

22/03/2022 17:27:00

BAIRO/DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18.030-050

DATA DE SAÍDA

23/03/2022 17:27:00

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

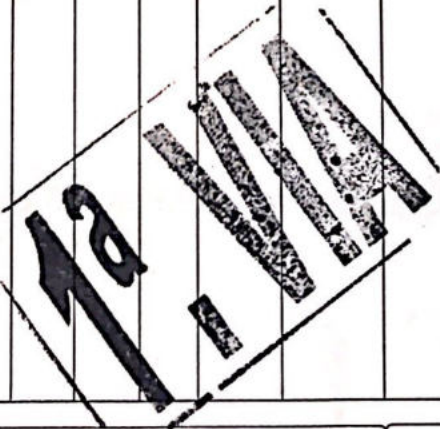
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				141,62

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0.000	0.000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
19066	SILICONE ACETICO INCOLOR 256GR	35069190	060	5405	PC	1,000	21,16	21,16					
20789	TEKBOND VALVULA DE ESCOAMENTO P' TANQUE S LADRAO 1 14 E 1 12 1606 C DUO DECA	84818011	060	5405	PC	1,000	120,46	120,46					



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
P845160 TATIANE VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 46,38 (32,75%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

11:41

4G

X

Enviar recibos

Corridas

Concluídas

99Pop

R\$23,00

● 24/03/2022 11:11

Finalizada

● Padaria Real

● UPA Sorocaba Bairro Éden

99Pop

R\$20,80

● 24/03/2022 10:31

Finalizada

● UPA ÉDEN

● Avenida Moreira César, 398

99Pop

R\$21,50

● 24/03/2022 09:44

Finalizada

● Padaria Real

● UPA Sorocaba Bairro Éden

99Pop

R\$16,20

● 24/03/2022 08:23

Finalizada

● Avenida Engenheiro Carlos Reinaldo Mendes, 3041

● Avenida Moreira César, 398

99Pop

R\$11,30

● 24/03/2022 07:57

Finalizada

● UPA ÉDEN

● Prefeitura Municipal de Sorocaba

Palmeira - Torneamento CNES - Infetiva

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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

25/03/22 • 11:59

VIA CLIENTE

COPEL ELETRONICA COME
CNPJ: 74.554.064/0001-70
SOROCABA SP

CREDITO A VISTA

26,00

MASTERCARD
POS: 00378493

*****3662
DOC: 103250

COPEL ELETRONICOS

RUA SETE DE SETEMBRO, 125

SOROCABA-SP

32116577/77808-7411

Data: 25/03/2022

Cliente: PADRAO

Atendente: CAMILA HELOISA

Operador: ADM

CDIGO	DESCRICAO	QTD	VR. UNIT	VR. TOTAL
-------	-----------	-----	----------	-----------

4236	CHAVE P. BOTTON H. GIRIUS CS	1,00	X 26,00	26,00
------	------------------------------	------	---------	-------

TOTAL :	26,00	26,00
---------	-------	-------

Forma Pg: Dinheiro

VOLTE SEMPRE!!!

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

Preço da viagem R\$ 31,21

Subtotal R\$ 31,21

Descontos e ajustes -R\$ 9,03

Custo fixo ? R\$ 0,75

Pagamentos



R\$ 22,93

Mastercard0772

26/3/2022 10:30

Realizamos uma pré-autorização de R\$ 22,93 na forma de pagamento 0772. Essa transação

Emp. Gabrielle : Emprestimo Material - UPH 20



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde)



Sua viagem d...



Subtotal

R\$ 26,21

Custo fixo 

R\$ 0,75

Pagamentos



R\$ 26,96

Mastercard0772

26/3/2022 11:04

Realizamos uma pré-autorização de R\$ 26,96 na forma de pagamento 0772. Essa transação não é uma cobrança e será removida. Em breve, ela será excluída do seu extrato bancário. Saiba mais

Para mais informações, acesse a página da sua

Enfa gabrielle: Empréstimo Material - UPH 20



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

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

POSTO HC
POSTO DE ABASTECIMENTO HC LTDA
GILBERTO DE CAMPOS, 639 - Nao Informado JARDIM
ZULMIRA - SOROCABA - SP - 18061-000
CNPJ: 13398675000182 IE: 669402804118

Extrato N°: 150057
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 278.106.728-86
Razão Social/Nome:

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL ITEM R\$
001	1409	GASOLINA COMUM LT	5,469	X	6,399	35,00

TOTAL R\$ 35,00

Dinheiro 35,00
05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 4,70 Federal e 8,75 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1. Placa: FDG5A15

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 13,45
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 588206
28/03/2022 21:00:06
3522 0313 3986 7500 0182 5900 0588 2061 5005 7761 0907



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

13:42

4G

X

Enviar recibos

Corridas

Concluídas

99Pop

R\$23,30

Finalizada

- 28/03/2022 13:17
- Padaria Real Centro
- UPA Sorocaba Bairro Éden

99Pop

R\$20,90

Finalizada

- 28/03/2022 11:57
- Unidade de Pronto Atendimento do Éden
- Avenida Moreira César, 398

Valentina : Torunamento CNES - Prefeitura

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS (Instituto Nacional de Ciências da Saúde)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00002500175-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CAMILA TOSI SILVA
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 1.492,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO FABIANA SI
Histórico:	

Data de débito:	26/04/2022
Data / Hora da operação:	26/04/2022 09:19:08

Código da operação:	00111813
Chave de segurança:	JF0JHVS547MLLOZN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 129

Data de Emissão 28/03/2022

Data e Hora da Competência 28/03/2022 às 17:11:41

Código de Verificação 5973-3224-7538

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.372.544/0001-21 Cód. Mobiliário 30259 Insc. Mun. 30259
Nome H MED GESTÃO EM SAÚDE, REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA
Logradouro AVENIDA-ANTONIO CASTANHARO Número 239
Bairro PARQUE JATAI CEP 18117-330
Município VOTORANTIM UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78
Inscrição Mun.
Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -R BERNARDO GUIMARAES
Bairro JARDIM VERGUEIRO
Município SOROCABA
Complemento ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

RG/IE

Telefone

Número 105
CEP 18.03-0-0
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 6 columns: Serviço, Descrição, Vlr. Unitário, Qtde, Desconto, Total. Row: TRANSPORTE AMBULÂNCIA SIMPLES, 1.400,0000, 1,00, 0,00, 1.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados pelos Socios, sem concursos de empregados ou auxiliares. dispensados de retenção de 11% do INSS nos termos do artigo 120.
Transporte de paciente M.W.M.A em ambulancia Basica UPA EDEN SOROCABA para hospital municipal de TATUAPE/SP
Pagamento em 15 dias vencimento 12/04/2022

Dados Bancarios Banco do Brasil
Agencia : 8251-1
Conta corrente : 293-3
CNPJ:36.372.544/0001-21

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Atividade 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 1.400,00 0,00 0,00 28,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

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



Recebi(emos) do Prestador: H MED GESTÃO EM SAÚDE, REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA CNPJ: 36.372.544/0001-21

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 129 emitida em 28/03/2022 às 17:11:41 - Cód Verif 5973-3224-7538

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/04/2022 Valor Total R\$ 1.400,00 Valor Líquido R\$ 1.400,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	8251 / 00000000293-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H MED GESTAO EM SAUDE REMOCOES E EMERGEN
CPF/CNPJ:	36.372.544/0001-21
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 129 H MED
Histórico:	

Data de débito:	26/04/2022
Data / Hora da operação:	26/04/2022 09:52:08

Código da operação:	00115396
Chave de segurança:	6UWN1771KELH423X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

**DMC ENGENHARIA E SERVIÇOS LTDA**

Rua Francisco Xavier de Barros, 65 - Jd. Maria do Carmo - Sorocaba-SP

CNPJ

SERRALHERIA INDUSTRIAL

ORCAMENTO 000764

Hora: 12:22 Data: 11/04/2022

Cliente : UPA EDEM - ARMANDO
 Endereço: Bairro:
 CPF/Cnpj: Cpl: Cidade: Sorocaba UF: SP CEP:

Observações Gerais:

** SERVIÇOS SERRALHERIA **

REMOÇÃO DE GRADES E REINSTALAÇÃO CORREDOR LATERAL
 (MATERIAL EXISTENTE NO LOCAL, PINTIRA NÃO INCLUSA)
 FORNECIMENTO JANELA DE ALUMINIO;

Condições comerciais

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:ENTRADA 30% SALDO APÓS A ENTREGA
 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL
 ICMS (isento) IPI (isento)
 FRETE (CIF)

Caso aprovação deste supere 15 dias, nos reservamos o direito a reavaliar os preços ofertados;
 Não aceitaremos cancelamento de Pedido de Compra após 48 hs de sua confirmação e aceite;

Informações técnicas

Descrição do Item	Uni	Quant	LAR	x	ALT	=	MT2	VL	Metro	VL	Unita	VL	Total
REMOÇÃO DAS GRADES E REINSTALAÇÃO	UNI	1,000								6.000,00			6.000,00
JANELA ALUMINIO	UNI	1,000								600,00			600,00

Responsavel: ENG. DANIEL MIRANDA	VALOR PRODUTOS	R\$	6.600,00
Situação Atual: Aguardando Aprovação	VALOR SERVICOS	R\$	
Data Aprovação: / /	DESLOCAMENTO	R\$	
Data Entrega: / /	DESCONTO	R\$	
	VALOR TOTAL	R\$	6.600,00

Impressão em 1 via - 1a VIA (X) - *** Obrigado pela Preferencia ***

Autorizo a execução do(s) serviço(s) nas condições acima discriminado

() Aprovado. () Reprovado. Assinatura: _____ Data: ____/____/____

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1650 / 00013001279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DMC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.890.923/0001-27
Valor:	R\$ 1.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DMC
Histórico:	

Data de débito:	26/04/2022
Data / Hora da operação:	26/04/2022 12:14:03

Código da operação:	00132022
Chave de segurança:	X16XVJ21J8971TXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

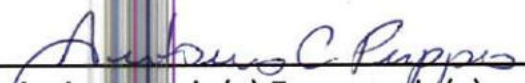


Recibo

Vale – Transporte

Eu, ANTONIO CARLOS PUPPO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 28/04/2022.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 PUPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ANTONIO PUPO
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 15:52:01

Código da operação:	00151067
Chave de segurança:	T981NCZ3WEGCYCS8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, Andrea de Oliveira M. Ribeiro declaro que recebi R\$ 70,40 depositado em conta, sendo referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028775-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA M. RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 15:53:49

Código da operação:	00151233
Chave de segurança:	2FC1FN07CA9SHP5Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

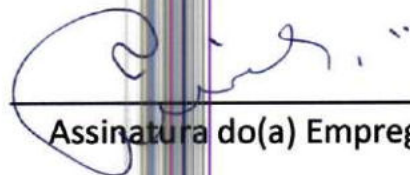


Recibo

Vale – Transporte

Eu, ARMANDO MARTINEZ JUNIOR declaro que recebi R\$ 57,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 27/04/2022


Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000279363-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ARMANDO MARTIEZ JUNIOR
CPF/CNPJ:	278.106.728-86
Valor:	R\$ 57,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ARMANDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 15:55:34

Código da operação:	00151416
Chave de segurança:	Z2RJ86PXW1UVR SXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA declaro que recebi R\$ 72,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28 / 04 / 22.

Emely Grazieli L.M. Cunha
Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00070227028-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI ZUNHA
CPF/CNPJ:	473.667.008-86
Valor:	R\$ 72,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT EMELY CUNHA
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 15:57:42

Código da operação:	00151625
Chave de segurança:	1WNRW7M2NELXXVKF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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




Recibo

Vale – Transporte

Eu, GECILDA DE ALMEIDA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Gecilda Sorocaba Data: 28/04/22.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000318539-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECILDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	173.579.158-08
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT GECILDA ALMEID
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:00:18

Código da operação:	00152153
Chave de segurança:	R5HC7YEAACH20VZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba

Data: 28 / 04 / 2022
281041 2022

Isabelle G.P. da Silva

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:03:36

Código da operação:	00152509
Chave de segurança:	NCY9ZZK615TPWC1K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, JHULLY KELLY MORAES BEZERRA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1603 / 00001023040-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHULLY KELLY MORAES BEZERRA
CPF/CNPJ:	481.219.198-00
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT JHULLY BEZERRA
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:05:17

Código da operação:	00152675
Chave de segurança:	1R0HWHNUGV2HYC9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, LARA BIANCA FERMINO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/22

Lara B. Fermino

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00054113057-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA BIANCA FIRMINO
CPF/CNPJ:	462.421.328-93
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT LARA FIRMINO
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:06:47

Código da operação:	00152822
Chave de segurança:	E61PMSPT086V8TKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28 / 04 / 22.

Luana A. A. Dias

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:08:15

Código da operação:	00152987
Chave de segurança:	4CMZ1MV9002LPU38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, **MABILIY SANTANA DOS SANTOS** declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 28/04/22.

Mabily
Assinatura do(a) Empregado(a).

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1676 / 00001004230-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MABILY SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:09:52

Código da operação:	00153167
Chave de segurança:	YML8Z7KMHGU13FJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 08/04/2022.


Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00012929290-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO
CPF/CNPJ:	371.824.138-25
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARCOS FRANCIS
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:11:55

Código da operação:	00153395
Chave de segurança:	8T2FR180C6WWLG34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARIANE CORREIA LIMA declaro que recebi R\$ 72,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Joaquima Data: 27/04/2022


Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028607-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANE CORREIA LIMA
CPF/CNPJ:	314.044.968-23
Valor:	R\$ 72,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARIANE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:13:09

Código da operação:	00153521
Chave de segurança:	6KFKEZ6KQWE4LQEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/22.



Assinatura do(a) Empregado(a).

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**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:14:53

Código da operação:	00153715
Chave de segurança:	A6G2A87H2LCVCE4R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Atorvia Wender de S.B Data: 28/04/2022
Sorocaba

Atorvia Wender de S.B
Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:16:23

Código da operação:	00154031
Chave de segurança:	AW9P6KGYQN769CW0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, ROSA HELENA SILVA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/2022

Rosa Helena Silva

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6962 / 00000030395-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ROSA HELENA SILVA
CPF/CNPJ: 101.921.798-70
Valor: R\$ 39,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG VT ROSA SILVA
Histórico:

Data de débito: 27/04/2022
Data / Hora da operação: 27/04/2022 16:17:56

Código da operação: 00154188
Chave de segurança: MN356WZXFCFWK7P0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, SABLINA SILVA OLIVEIRA declaro que recebi R\$ 50,80 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/22.

Sablina Silva Oliveira

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00001330264-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SABLINA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	499.314.658-24
Valor:	R\$ 50,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT SABLINA OLIVEI
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:19:49

Código da operação:	00154384
Chave de segurança:	XCH7ERJR8S00SRTV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, SAMIRA MARTINHO CARLOS declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SorocabaData: 20 / 04 / 2022

Assinatura do(a) Empregado(a).

12105

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	7432 / 00000017735-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMIRA MARTINHO CARLOS
CPF/CNPJ:	383.259.758-14
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT SAMIRA CARLOS
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:21:18

Código da operação:	00154541
Chave de segurança:	LVXKF34JH2CU38HR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, SOLANGE ERENO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Jardim das Data: 28/04/2022



Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028589-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE ERENO
CPF/CNPJ:	074.310.478-19
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT SOLANGE ERENO
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:22:39

Código da operação:	00154689
Chave de segurança:	09N2LCE8KK59Y8U4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, STEFANY SILVA DE OLIVEIRA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/05/22.

Stefany Silva de Oliveira
Assinatura do(a) Empregado(a).

12/100

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT STEFANY OLIVEI
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:24:09

Código da operação:	00154846
Chave de segurança:	88156A7QCTMU08UH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, VALENTINA MARINO DE FREITAS declaro que recebi R\$ 72,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: ~~09/05/22~~
24/04/22



Assinatura do(a) Empregado(a).

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028579-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALENTINA MARINO DE FREITAS
CPF/CNPJ:	363.113.098-82
Valor:	R\$ 72,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT VALENTINA FREI
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:25:36

Código da operação:	00154987
Chave de segurança:	P6EMJW8TU33LL6T4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 4.257	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.005.684
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	Doc 3.736	



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.005.684

Folha: 1/2



35220314658976000160550010000056841621531250

Protocolo / Data Hora de Autorização
135220341380571 - 15/03/2022 15:27:55

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/03-14.658.976/0001-60-55-001-000.005.684-162.153.125-0
------------------------------------	----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62	Inscrição Estadual	Data de Emissão 15/03/22
Endereço AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51	Bairro/Distrito PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047620	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1122365024	UF SP	Hora de Saída

FATURA

Depósito
Dp 005684/01
R\$ 10.572,31
Vcto 14/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 10.572,31
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.572,31	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.527,35	48,93	7.527,35	225,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 23	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62	Inscrição Estadual
Endereço RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75	Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS BC. IPI	% ICMS % IPI	Vir. ICMS Vir. IPI
7	ABAIXADOR LINGUA THEOTO S A Lt: 054 Val: 01/09/2026	4421.99.00	060	5.102	Pacote c/100 UN	10,00	5,4500	54,50	0,00	0,00	0,00
47	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATY Lt: 1221 Val: 01/12/2026	5203.00.00	060	5.102	Rolo	15,00	14,1911	212,87	0,00	0,00	0,00
1.601	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 24G LABOR Lt: 202405 Val: 30/11/2025	9018.39.24	060	5.102	Caixa c/100 UN	7,00	284,8900	1.994,23	0,00	0,00	0,00
4	CATETER SUBCLAVIA D/L 7FRX20CM COM ACESSORIOS BNV BIOMEDICAL Lt: 39140A Val: 01/01/2027	9018.39.29	060	5.102	Unidade	7,00	85,3720	597,60	0,00	0,00	0,00
1.214	CATETER TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI Lt: 54417 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2024	9018.39.29	060	5.102	Unidade	75	1,1020	110,20	0,00	0,00	0,00
144	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX Lt: 6450 Fab: 28/12/2021 Val: 28/12/2026	4819.10.00	060	5.102	Caixa c/20 UN	2	135,5540	677,77	0,00	0,00	0,00
1.844	COLETOR PERFURO CORTANTE LARANJA 13L DESCARBOX Lt: 6344 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2026	4819.10.00	060	5.102	Caixa c/20 UN	4	193,6100	968,05	0,00	0,00	0,00
195	ELETRODO DESC ECG ADULTO SOLIDOR Lt: 28121S06AAAA Val: 30/06/2023	9018.11.00	060	5.102	Caixa c/500 UN	5	173,8000	869,00	0,00	0,00	0,00
1.977	EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP LUER LOCK VITALGOLD Lt: 200704 Val: 01/07/2025	9018.90.10	060	5.102	Caixa c/200 UN	2	181,8000	363,60	0,00	0,00	0,00
204	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO C/ INJ LATERAL LABOR IMPORT Lt: 24062021 Val: 24/06/2024	9018.90.10	060	5.102	Pacote c/25 UN	3	84,00	34,6500	2.910,60	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.005.684

Folha: 2/2



35220314658976000160550010000056841621531250

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220341380571 - 15/03/2022 15:27:55

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros			
Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/03-14.658.976/0001-60-55-001-000.005.684-162.153.125-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62		15/03/22
Endereço AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51		Bairro/Distrito PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047620	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1122365024	UF SP	Hora de Saída	

FATURA
Depósito
Dp 005684/01
R\$ 10.572,31
Vcto 14/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal 10.572,31
BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.572,31	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	10.572,31
0,00	0,00	0,00	0,00	7.527,35	48,93	7.527,35	225,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social	Frete por conta:		Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
	0 Emitente								
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.	
			23	Volume (s)	CAIXA				

LOCAL DE ENTREGA						CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						09.268.215/0001-62	
Endereço RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75						Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba						UF SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
2.404	FITA MICROPOROSA 2,5CM,X10M CIEIX Lt: FP080/22-GC Val: 11/02/2024	3005.10.90	060	5.102	Caixa c/48 UN	2,00	127,6800	255,36	0,00	0,00	0,00
244	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 SLIM MARDAM Lt: 528001.001 Val: 01/01/2025	9619.00.00	060	5.102	Pacote c/7 UN	15,00	12,7400	191,10	0,00	0,00	0,00
303	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS 7 LEMGRUBER Lt: LP011L Val: 01/06/2024	4015.11.00	060	5.102	Par	45,00	1,9320	86,94	0,00	0,00	0,00
304	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS 7,5 LEMGRUBER Lt: LP015L Val: 01/08/2024	4015.11.00	060	5.102	Par	60,00	1,6100	96,60	0,00	0,00	0,00
1.796	SCALP 21 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA C/100 VITALGOLD Lt: 181006 Val: 01/10/2023	9018.39.29	060	5.102	Caixa c/100 UN	10,00	51,3500	513,50	0,00	0,00	0,00
2.164	SCALP 23 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA C/100 VITALGOLD Lt: 190704 Val: 01/07/2024	9018.39.29	060	5.102	Caixa c/100 UN	10,00	51,6300	516,30	0,00	0,00	0,00
501	SONDA FOLEY 2 VIAS NR.16 C/10 SOLIDOR Lt: 09321031 Val: 31/03/2026	9018.39.21	060	5.102	Caixa c/10 UN	2,00	37,1140	74,23	0,00	0,00	0,00
502	SONDA FOLEY 2 VIAS NR.18 C/10 SOLIDOR Lt: 09421011 Val: 31/01/2026	9018.39.21	060	5.102	Caixa c/10 UN	2,00	39,9280	79,86	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	Informações Adicionais	Reservado ao Fisco
<p>CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94. Entrega: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 1.472,02 Federal e R\$ 1.468,15 Estadual. Fonte: IBPT PAGAMENTO VIA DEPOSITO 30DDL - BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1</p>		<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.064.215-2 Presidente INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 10.572,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5684 DSR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:41:08

Código da operação:	00156572
Chave de segurança:	NJTHYU8QUPLKP9US

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 24.149,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 PARQUE CAMPOLIM Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.005.686
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

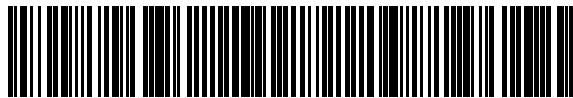
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR, 137
VILA AGUIAR - 18130-675
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.686
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0314 6589 7600 0160 5500 1000 0056 8610 3251 6501

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

135220342053294 - 15/03/2022 16:51:13

Venda merc.subst.tributaria-substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
15/03/2022

ENDEREÇO
AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO
PARQUE CAMPOLIM

CEP
18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

FONE / FAX
1122365024

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
556,98	89,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.149,50
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	6.197,31	0,00	24.149,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA (0) Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volume (s)	CAIXA			

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
263	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INFANTIL C/100 EMS Trib. aprox. Federal R\$ 2,17 e Estadual R\$ 1,93 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.16	30049024	060	5405	CX	1,0000	16,1200	16,12	0,00	0,00		0,00	
836	ADREN EPINEFRINA 1MG/ML C/100 HIPOLABOR FCP: Base R\$556,98 2,00% Vr R\$11,14 Trib. aprox. Federal R\$ 74,91 e Estadual R\$ 74,08 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 2.78	30049099	000	5102	CX	2,0000	278,4900	556,98	556,98	89,12		16,00	
359	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R\$ 78,55 e Estadual R\$ 70,08 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 5.84	30049054	060	5405	CX	1,0000	584,0000	584,00	0,00	0,00		0,00	
2123	CAPTOPRIL 25MG C/30 PRATI Trib. aprox. Federal R\$ 2,11 e Estadual R\$ 1,89 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.04	30049069	060	5405	BLT	14,0000	1,1220	15,71	0,00	0,00		0,00	
1490	CEFAZOLINA 1G (FAZOLON) IV C/20 BLAU Trib. aprox. Federal R\$ 22,96 e Estadual R\$ 20,49 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 8.54	30042059	060	5405	CX	1,0000	170,7300	170,73	0,00	0,00		0,00	
2371	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV AMPLOSPEC C/50 BIOQUIMICO Trib. aprox. Federal R\$ 417,63 e Estadual R\$ 372,61 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 7.76	30042059	060	5405	CX	8,0000	388,1350	3.105,08	0,00	0,00		0,00	
1032	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ NEPRESOL C/50 CRISTALIA Trib. aprox. Federal R\$ 108,56 e Estadual R\$ 96,85 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 8.07	30049039	060	5405	CX	2,0000	403,5550	807,11	0,00	0,00		0,00	
939	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30GR C/10 - KOLLAGENASE Trib. aprox. Federal R\$ 32,01 e Estadual R\$ 28,56 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 23.80	30049019	060	5405	TB	10,0000	23,8000	238,00	0,00	0,00		0,00	
688	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML C/100 FARMACE Trib. aprox. Federal R\$ 981,85 e Estadual R\$ 876,00 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 7.30	30039099	060	5405	CX	10,0000	730,0000	7.300,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN Sorocaba - SP
Inf. Contribuinte: Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 , EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 3.248,11 Federal e R\$ 2.949,20 Estadual. Fonte: IBPT PAGAMENTO VIA DEPOSITO 30DDL - BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Tributada Integralmente Total FCP: R\$ 11,14
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 6.197,31

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de Sorocaba em 13/04/2022

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR, 137
VILA AGUIAR - 18130-675
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.686
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0314 6589 7600 0160 5500 1000 0056 8610 3251 6501

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

135220342053294 - 15/03/2022 16:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.subst.tributaria-substituído

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2378	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML SOL INJ C/10 CRISTALIA Trib. aprox. Federal R\$ 148,43 e Estadual R\$ 146,77 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 36.79	30049099	060	5405	CX	3,0000	367,8530	1.103,56	0,00	0,00		0,00	
1672	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML LASIX C/5 SANOF Trib. aprox. Federal R\$ 64,93 e Estadual R\$ 57,93 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 2.41	30049076	060	5405	CX	40,0000	12,0680	482,72	0,00	0,00		0,00	
1531	FUROSEMIDA 40MG C/20 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R\$ 0,59 e Estadual R\$ 0,53 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.07	30049076	060	5405	BLT	3,0000	1,4640	4,39	0,00	0,00		0,00	
589	GLICOSE 5% 250ML C/35 JP Trib. aprox. Federal R\$ 37,17 e Estadual R\$ 36,76 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 3.95	30049099	060	5405	CX	2,0000	138,1800	276,36	0,00	0,00		0,00	
588	GLICOSE 5% 500ML C/20 JP Trib. aprox. Federal R\$ 29,02 e Estadual R\$ 28,70 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 5.39	30049099	060	5405	CX	2,0000	107,8800	215,76	0,00	0,00		0,00	
707	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML C/25 BLAU Trib. aprox. Federal R\$ 230,39 e Estadual R\$ 227,82 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 34.26	30049099	060	5405	CX	2,0000	856,4850	1.712,97	0,00	0,00		0,00	
724	LIDOCAINA 2% S/V C/10 CRISTALIA Trib. aprox. Federal R\$ 97,64 e Estadual R\$ 87,11 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 14.52	30049043	060	5405	CX	5,0000	145,1890	725,95	0,00	0,00		0,00	
1153	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) AP 2ML - HALEXISTAR C/ 240 ISOFARMA Trib. aprox. Federal R\$ 63,67 e Estadual R\$ 56,81 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.99	30049041	060	5405	CX	2,0000	236,6880	473,38	0,00	0,00		0,00	
1400	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML C/50 TEUTO Trib. aprox. Federal R\$ 564,90 e Estadual R\$ 504,00 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 42.00	30049069	060	5405	CX	2,0000	2.100,0000	4.200,00	0,00	0,00		0,00	
904	MORFINA 10MG/ML 1ML C/50 CRISTALIA Trib. aprox. Federal R\$ 75,37 e Estadual R\$ 67,24 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 5.60	30044990	060	5405	CX	2,0000	280,1850	560,37	0,00	0,00		0,00	
641	OMEPRAZOL 40MG INJ 20FA+DIL C/20 BLAU Trib. aprox. Federal R\$ 112,98 e Estadual R\$ 100,80 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 21.00	30049069	060	5405	CX	2,0000	420,0000	840,00	0,00	0,00		0,00	
612	SIMETICONA DIMETICONA GTS 10ML C/200 HIPOLABOR Trib. aprox. Federal R\$ 10,28 e Estadual R\$ 10,16 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 1.53	30049099	060	5405	FR	50,0000	1,5282	76,41	0,00	0,00		0,00	
2122	SUCC SOD METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ C/25 NOVA FARMA Trib. aprox. Federal R\$ 80,97 e Estadual R\$ 72,24 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 24.08	30043210	060	5405	CX	1,0000	602,0000	602,00	0,00	0,00		0,00	
675	SULFADIAZINA DE PRATA 50G PRATI Trib. aprox. Federal R\$ 11,02 e Estadual R\$ 9,83 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 8.19	30049072	060	5405	TB	10,0000	8,1900	81,90	0,00	0,00		0,00	

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.606.245-89

RG: 14.054.2452

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 24.149,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5686 DSR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:43:07

Código da operação:	00156788
Chave de segurança:	7F1FF73C97XVU8A0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.454,02 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 PARQUE CAMPOLIM Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.005.699
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR, 137
VILA AGUIAR - 18130-675
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.699
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0314 6589 7600 0160 5500 1000 0056 9915 5467 4611

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

135220353056640 - 17/03/2022 11:18:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.subst.tributaria-substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1122365024

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.454,02
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	879,06	0,00	3.454,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume (s)

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1605	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG C/60 SANDOZ Trib. aprox. Federal R\$ 1,05 e Estadual R\$ 0,94 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.13	30049069	060	5405	CX	1,0000	7,8120	7,81	0,00	0,00		0,00	
1411	CLOPIDOGREL 75MG C/28 GERMED Trib. aprox. Federal R\$ 13,01 e Estadual R\$ 11,61 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 0.86	30049079	060	5405	CX	4,0000	24,1780	96,71	0,00	0,00		0,00	
646	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML C/60 TEUTO Trib. aprox. Federal R\$ 450,51 e Estadual R\$ 401,94 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 5.58	30049039	060	5405	CX	10,0000	334,9500	3.349,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - EDEN Sorocaba - SP

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 464,57 Federal e R\$ 414,49 Estadual. Fonte: IBPT PAGAMENTO VIA DEPOSITO 30DDL - BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 879,06

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 3.454,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5699 DSR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:44:23

Código da operação:	00156920
Chave de segurança:	8SUFWJX0X813HPC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.061,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 PARQUE CAMPOLIM Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.005.701
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

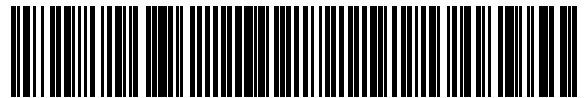
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
AV SANTA RITA, 137VILA AGUIAR, 137
VILA AGUIAR - 18130-675
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.701
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0314 6589 7600 0160 5500 1000 0057 0114 6746 6697

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

135220353771344 - 17/03/2022 13:18:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.subst.tributaria-substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 16/04/2022
Valor R\$ 5.061,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.061,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.353,81	0,00	5.061,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

Volume (s)

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
577	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 250ML C/35 JP Trib. aprox. Federal R\$ 680,70 e Estadual R\$ 673,11 - Fonte IBPT (22.1.A) PMC: 4.82	30049099	060	5405	CX	30,0000	168,7000	5.061,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - EDEN Sorocaba - SP

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 , EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 680,70 Federal e R\$ 673,11 Estadual. Fonte: IBPT PAGAMENTO VIA DEPOSITO 30DDL - BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.353,81

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 5.061,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5701 DSR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:45:10

Código da operação:	00156997
Chave de segurança:	58WSYJF9JP4KRLAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido 4.413

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Doc 3.827

Nº: 000.005.765

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Série: 001 Nº: 000.005.765

Folha: 1/2



35220314658976000160550010000057651061059224

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220391233357 - 25/03/2022 08:44:58

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual 653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ 14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/03-14.658.976/0001-60-55-001-000.005.765-106.105.922-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62

Inscrição Estadual

Data de Emissão 25/03/22

Endereço
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51

Bairro/Distrito
PARQUE CAMPOLIM

CEP 18047620

Data Saída/Entrada

Município Sorocaba

Fone / Fax 1122365024

UF SP

Hora de Saída

FATURA

Depósito
Dp 005765/01
R\$ 15.925,29
Vcto 24/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.925,29	15.925,29
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 15.925,29	Valor PIS 103,52	Base COFINS 15.925,29	Valor COFINS 477,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
	0 Emitente							
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			51	Volume (s)	CAIXA			

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09.268.215/0001-62	
Endereço	Bairro/Distrito	CEP
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75	EDEN	18103-000
Município	UF	
Sorocaba	SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
1.323	CAMPO OPERATORIO 45X50CM N. ESTERIL - NOBRE SLIN Lt: 029/22 Val: 01/01/2027	5803.00.10	060	5.102	Pacote c/50 UN	71	56,9400	5.694,00	0,00	0,00	0,00
2.404	FITA MICROPOROSA 2,5CM,X10M CIEIX Lt: FP080/22-GC Val: 11/02/2024	3005.10.90	060	5.102	Caixa c/48 UN	3	127,6800	638,40	0,00	0,00	0,00
1.995	FITA MICROPOROSA 5X10M WILTEX Lt: 20210620 Val: 19/06/2026	3005.10.90	060	5.102	Caixa c/6 UN	4	47,5872	237,94	0,00	0,00	0,00
244	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 SLIM MARDAM Lt: 528001001 Val: 01/01/2025	9619.00.00	060	5.102	Pacote c/7 UN	20	12,7400	637,00	0,00	0,00	0,00
1.386	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G - C/100 SUPERMAX Lt: 010735 Fab: 17/01/2022 Val: 01/10/2026	4015.19.00	060	5.102	Caixa c/100 UN	76	30,5200	3.052,00	0,00	0,00	0,00
296	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M - C/100 SUPERMAX Lt: 010628 Fab: 29/10/2021 Val: 01/07/2026	4015.19.00	060	5.102	Caixa c/100 UN	56	28,0900	2.809,00	0,00	0,00	0,00
1.388	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P - C/100 SUPERMAX Lt: 010750 Fab: 14/02/2022 Val: 01/10/2026	4015.19.00	060	5.102	Caixa c/100 UN	50	28,0900	2.809,00	0,00	0,00	0,00
2.461	TORNEIRINHA 3 VIAS DESC. LOCK VITALGOLD Lt: R20G641 Val: 01/05/2025	9018.90.10	060	5.102	Caixa c/50 UN	1	47,9500	47,95	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

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



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Série: 001 Nº: 000.005.765

Folha: 2/2



35220314658976000160550010000057651061059224

Protocolo / Data Hora de Autorização
135220391233357 - 25/03/2022 08:44:58

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual: 653055472117 Insc.Est.Subst.Trib. CNPJ: 14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/03-14.658.976/0001-60-55-001-000.005.765-106.105.922-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF: 09.268.215/0001-62

Inscrição Estadual: []

Data de Emissão: 25/03/22

Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51

Bairro/Distrito: PARQUE CAMPOLIM

CEP: 18047620

Data Saída/Entrada: []

Município: Sorocaba

Fone / Fax: 1122365024

UF: SP

Hora de Saída: []

FATURA

Depósito
Dp 005765/01
R\$ 15.925,29
Vcto 24/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.925,29	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	15.925,29
0,00	0,00	0,00	0,00	15.925,29	103,52	15.925,29	477,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: []

Frete por conta: 0 Emitente

Cód. ANTT: []

Placa Veículo: []

UF: []

CNPJ/CPF: []

Inscrição Estadual: []

Endereço: []

Município: []

UF: []

Quantidade: 51

Espécie Volume (s): []

Marca: CAIXA

Numeração: []

Peso Bruto: []

Peso Liq.: []

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF: 09.268.215/0001-62

Inscrição Estadual: []

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75

Bairro/Distrito: EDEN

CEP: 18103-000

Município: Sorocaba

UF: SP

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS	BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
------	----------------------	-----	-----------	------	-------	------------	---------------	------------	----------	--------	-----------	---------	-------	----------

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 2.141,94 Federal e R\$ 1.662,63 Estadual. Fonte: IBPT
PAGAMENTO VIA DEPOSITO 30DDL - BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.084.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 15.925,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5765 DSR
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2022
Data / Hora da operação:	27/04/2022 16:46:03

Código da operação:	00157078
Chave de segurança:	WK3NREVF1J3A87EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, ELAINE CRISTINA COSTA LEITE declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 13/05/22.

Elaine Cristina Costa Leite
Assinatura do(a) Empregado(a).

13105

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4892 / 1288 / 000810766772-5

Nome destinatário:	ELAINE C COSTA LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 39,00

Data de débito:	27/04/2022
Data/hora da operação:	27/04/2022 16:29:09

Código da operação:	530490275
Chave de segurança:	SEV6KMLRRAYV4PNO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, GABRIELE ALVES DE OLIVEIRA ANUNCIATO declaro que recebi R\$ 256,10 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de março de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 27/04/22

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2178 / 1288 / 000817449827-1

Nome destinatário:	GABRIELE A DE OLIVEIRA ANUNCIATO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 256,10

Data de débito:	27/04/2022
Data/hora da operação:	27/04/2022 16:30:20

Código da operação:	530516481
Chave de segurança:	96XL53UJMYA5T0PS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Joazeiro Data: 28/04/22.


Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000816388389-6

Nome destinatário:	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 39,00

Data de débito:	27/04/2022
Data/hora da operação:	27/04/2022 16:31:15

Código da operação:	530540322
Chave de segurança:	PEZ7EMH04UNREGLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, ROSELI PIRES GONÇALVES declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 27/04/2022

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00033934-3**Nome destinatário:** ROSELI PIRES GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 39,00**Data de débito:** 27/04/2022**Data/hora da operação:** 27/04/2022 16:32:17**Código da operação:** 530562644**Chave de segurança:** QQZKL46NU3ZXXHM2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, TALITA MENOSSI MATIAS declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/22.

Talita M. Matias

Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4841 / 1288 / 000811834508-2

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 39,00

Data de débito:	27/04/2022
Data/hora da operação:	27/04/2022 16:33:11

Código da operação:	530580999
Chave de segurança:	YF357WP9CK1WRTAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, Talita Ribeiro Veiga declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Usou Faltou Data: 16 / 05 / 2022

Talita Veiga
Assinatura do(a) Empregado(a).

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	0356 / 1288 / 000928183403-6

Nome destinatário:	TALITA R VEIGA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 39,00

Data de débito:	27/04/2022
Data/hora da operação:	27/04/2022 16:34:01

Código da operação:	530608092
Chave de segurança:	F3XK3SWH4WSPA7Y7



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 09.268.215/0023-78	Nº. 178
	Ass: _____	SÉRIE 002

 <p>OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 433 VILA SANTA RITA SOROCABA - SP TELEFONE: (15) 3318-5340 CEP: 18.080-050 OPCAO4VENDAS@HOTMAIL.COM</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 178 SÉRIE 002 FL 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0406 2515 3500 0111 5500 2000 0001 7818 8714 4229</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portalsite ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220542419857 27/04/2022 13:53:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798548878119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 06.251.535/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 00005001	09.268.215/0023-78	27/04/2022
ENDEREÇO BERNARDO GUIMARAES 105, 0	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 15 988409829	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	27/04/2022	1.405,70							

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	
		246,00		44,28		0,00		0,00		1.405,70	
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		1.405,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
HCL TRANSPORTES	0 - Emitente				16.803.672/0001-75
ENDEREÇO AV GENERAL CARNEIRO 512 SALA 1	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669713410114		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 51,80	PESO LÍQUIDO 46,62

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02685	BOBINA DE PAPELÃO 1,20MX 30 MTS 1392	148081000	000	5102	PC	1,000	129,9000	129,90	129,90	23,38	0,00	18	0,00
02244	ESM BRI BRANCO 1/1 LUKSCOLOR PREMIUM 767	732081010	560	5405	GL	3,000	129,9000	389,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00
05262	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, FITA CREPE 48X50 ADELBRAS 710	48114110	000	5102	RL	6,000	12,9000	77,40	77,40	13,93	0,00	18	0,00
01231	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, ROLO LA 23CM 773/10 ANTI RESP ATLAS 36	296034010	000	5102	RL	3,000	12,9000	38,70	38,70	6,97	0,00	18	0,00
03219	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, SC368 BAHAMAS BASE A LATEX PREMIUM LA	32091010	560	5405	LA	1,000	385,0000	385,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
03444	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, TRADICAO ACR AZUL 1/18 PREMIUM LUKS	32091010	560	5405	LA	1,000	385,0000	385,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 042 - IAGO RAFAEL OP4 Cond.Pag: 01000 - A RECEBER MIUGEL JOSE GIMENES 75 UPA DO EDEN AO LADO DO CORPO DE BOMBEIRO</p>	<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente</p>

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

04/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202204271013f995401d3fb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/04/2022 às 10:15:50
Valor Original: R\$ 1.405,70 **Valor Atualizado:** R\$ 1.405,70
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO OPCA0 4

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: OPCA0 4 ITAPETININGA TINTAS LTDA EPP
CNPJ: 06251535000111
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3965 **Conta:** 00000000000130020861

Código da operação: 7219683165
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Dados do Pedido: 1000573168

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)

Nº do Pedido: 1000573168

Data: 27/04/2022 12:08:23

Data Digitado: 27/04/2022 12:04:27

Data Habilitado:

Nosso Número: 28304250038216901

Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
99	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485634325508		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
666	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096350212		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
44444	EMELY GRAZIELLI LARA MOZOLINI CUNHA	R\$ 306,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096874500		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
64528	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485097380100		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
7125	ROSELI PIRES GONÇALVES	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705974532		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
7154	TALITA RIBEIRO VEIGA	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704598276		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
1475	ANTONIO CARLOS PUPPO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503448068		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
66395	TALITA MENOSSI MATIAS	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705581316		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
88	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099878916		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
36	SABLINA SILVA OLIVEIRA	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099616772		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
074	GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502065924		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
2424	MARIANA ALVES MARTINS	R\$ 259,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485504359684		Recarga Digitada WEB	27/04/2022
1115	MABILY SANTANA DOS SANTOS	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705646596		Recarga Digitada WEB	27/04/2022

8563	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712461316	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
24	GECILDA DE ALMEIDA	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485633670148	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
71	JHULLY KELLY MOARES BEZERRA	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485100730884	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
532	DANIELA FRANCINE BATISTA CORREA	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502786820	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
7774	GABRIELE ALVES DE OLIVEIRA ANUNCIATO	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302708203012	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
4441	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712395780	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
63148	ROSA HELENA SILVA	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712657924	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
25	FRANCINE SANTANA PRADO	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704466948	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
58	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137484693015812	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
874521	KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFÁCIO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503704324	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
5551	FERNANDA FERREIRA SANTOS	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485096940036	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
9644	MARIANE CORREIA LIMA	R\$ 306,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712723460	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
693	SAMIRA MARTINHO CARLOS	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302712919812	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
1856	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704860420	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
93	OTAVIO WENDER DE SUZA BUENO	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485099682308	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
9999996	SOLANGE ERENO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302705519108	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
105	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485503966468	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
0096	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36139051954818820	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
9954	VALENTINA MARINO DE FREITAS	R\$ 306,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704532740	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
730	CIBELE SANTANA NUNES	R\$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137485502524676	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
9997	LARA BIANCA FIRMINO	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137484556264196	Recarga Digitada WEB	27/04/2022
7785	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	R\$ 165,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142302704860164	Recarga Digitada WEB	27/04/2022

Taxas:R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 6.324,80

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS | Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 38216.901173 5 89830000632480		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 12/05/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000573168	DATA DOCUMENTO 27/04/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250038216901	VALOR DOCUMENTO R\$ 6.324,80	
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62			
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.					
(+) Valor total do pedido: R\$ 6.324,80 (=) Valor total = R\$ 6.324,80					
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 6.324,80					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 38216.901173 5 89830000632480		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 12/05/2022
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 27/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1000573168	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/04/2022	NOSSO NÚMERO 28304250038216901
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 6.324,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: 47441 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (INCS)		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62			
ENDEREÇO: ENYGDIA CAMPOLIM, 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP	
SACADOR AVALISTA		CNPJ:		Código de baixa:	



Autenticação Mecânica - Picha de Compensação
 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.046.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Corte na linha acima

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 02830.425001 38216.901173 5 89830000632480
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PMS.FMT URBES
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE SOROCABA
	CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAU
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	12/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	6.324,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.324,80
Valor Pago (R\$):	6.324,80
Identificação do Pagamento:	VT URBES

Data/hora da operação:	28/04/2022 16:36:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018366194
Chave de segurança:	61C1GNZN8QALJ4VN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Dados do Pedido: 1000116898

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nº do Pedido: 1000116898

Data: 27/04/2022 12:16:35

Data Digitado: 27/04/2022 11:58:39

Data Habilitado:

Nosso Número: 0000103402012

Dados Bancários: 33 / 3327 / 338373-3


MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
11416773	LARA BIANCA FERMINO	R\$ 162,00	V. TRANSP	Municipal	465045250	
11416776	ROSELI PIRES GONÇALVES	R\$ 126,00	V. TRANSP	Municipal	465004370	

Taxas:R\$ 2,50

Total Geral: R\$ 290,50


***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Recibo do Pagador

		033-7 03399.33830 73300.001036 40201.201015 5 89980000029050		
BENEFICIÁRIO AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA		CNPJ/CPF 71.445.555/0001-95	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO 27/05/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA AV. VER. NEWTON VIEIRA SOARES, 70 - Centro - Votorantim - SP - 18110-013				
NÚMERO DOCUMENTO 1000116898	DATA DOCUMENTO 27/04/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3327/338373-3	NOSSO NÚMERO 000010340201-2	VALOR DOCUMENTO R\$ 290,50
PAGADOR: 14826 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: RUA EMYGDIA CAMPOLIM , 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP
DEMONSTRATIVO Pagamento referente a compra de Vale Transporte. Após autenticação fica válido como recibo e comprovante de compra.				
(+) Valor total do pedido: R\$ 288,00 (+) Taxa de expediente sobre o valor do pedido de R\$ 2.50 sobre o pedido (=) Valor total = R\$ 290,50				
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 290,50				

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7 03399.33830 73300.001036 40201.201015 5 89980000029050		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				VENCIMENTO 27/05/2022
BENEFICIÁRIO AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA		CNPJ/CPF 71.445.555/0001-95	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3327/338373-3	
DATA DO DOCUMENTO 27/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 1000116898	ESPÉCIE DOC. DS	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/04/2022
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA R\$ 290,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. A recarga dos cartões somente será comandada após a confirmação do pagamento do boleto que será informada pelo banco somente em D+2. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedência mínima de 03 dias da data da recarga programada.				(-) DESCONTOS
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MORA / MULTA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(=) VALOR COBRADO R\$ 290,50
PAGADOR: 14826 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO: RUA EMYGDIA CAMPOLIM , 131		18047-626	CAMPOLIM	Sorocaba - SP
SACADOR AVALISTA		CNPJ:		Código de baixa:



Autenticação Mecânica - João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Corte na linha acima

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:	03399.33830 73300.001036 40201.201015 5 89980000029050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA
Nome/Razão Social:	AUTO ONIBUS SAO JOAO LTDA
	CPF/CNPJ: 71.445.555/0001-95
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	27/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	290,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	290,50
Valor Pago (R\$):	290,50
Identificação do Pagamento:	VT SAO JOAO

Data/hora da operação:	28/04/2022 16:38:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018367647
Chave de segurança:	XY5C8YHH0XNH5NEG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/04/2022 13:55:46

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 BERNARDO GUIMARAES 105	15-33522779	18.030-050

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD VERGUEIRO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador

11824984592682152

12- Total a Recolher

745,41

13- Data de Validade = 28/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000070	454102392026	204281182499	845926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/04/2022 13:55:46

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 BERNARDO GUIMARAES 105	15-33522779	18.030-050

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD VERGUEIRO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador

11824984592682152

12- Total a Recolher

745,41

13- Data de Validade = 28/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000070	454102392026	204281182499	845926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente Via Banco
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11824984592682152

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16 CNPJ/CEI: 09.268.215/0023-78
Endereço
Logradouro: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Bairro: JD VERGUEIRO
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18.030-050
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8660700
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GABRIELLE XAVIER DE OLIVEIRA
PIS/PASEP: 20390966899 Admissão: 15/03/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 18/10/1986 Data Opção: 15/03/2022 CTPS: 0029302/00032
Movimentação: 31/03/2022 - 11 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.306,10	0,00	504,48
Depósito	0,00	504,48	0,00	201,79
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	27,97	0,00	11,17
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 706,27

Valor Devido pela Empresa: 745,41

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:
858500000070 454102392026 204281182499 845926821521

Identificador: 11824984592682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 28/04/2022

Valor recolhido: 745,41

Identificação da operação: GRRF GABRIELLE XAVIER

Data / hora: 28/04/2022
Data de Débito: 28/04/2022

Código da operação: 00514954
Chave de segurança: W4LZKU3MK4Z5Y0J6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

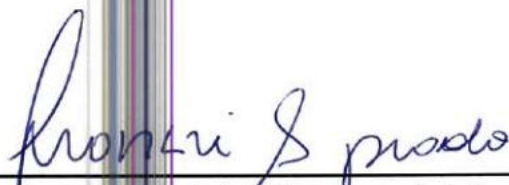
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, FRANCINE SANTANA PRADO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/2022



Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027978-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE SANTANA PRADO
CPF/CNPJ:	485.577.008-65
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT FRANCINE PRADO
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 06:32:37

Código da operação:	00101429
Chave de segurança:	HS57KS9SHCKY1CNA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 08/04/2022.



Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00012929290-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO
CPF/CNPJ:	371.824.138-25
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARCOS FRANCIS
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 06:32:46

Código da operação:	00101886
Chave de segurança:	N6Y5N50U6LVVQXQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 14 / 05 / 2022

Eva Ladeira

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028650-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA
CPF/CNPJ:	317.680.948-45
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT LUZIA LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:12:59

Código da operação:	00105777
Chave de segurança:	VLJ03UFG45S7K2LP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Recibo**

Vale – Transporte

Eu, FERNANDA FERREIRA SANTOS declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/22.

Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011984-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	344.194.788-61
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT FERNANDA SANTO
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:14:23

Código da operação:	00105877
Chave de segurança:	4WC4E7EE6TKX3SQH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, Ana Carolina Ferreira de Albuquerque declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante do vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta 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 / 00077498297-5
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBURQUERQUE
CPF/CNPJ: 488.125.268-29
Valor: R\$ 39,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ANA CAROLINA ALBU
Histórico:

Data de débito: 28/04/2022
Data / Hora da operação: 28/04/2022 08:16:18

Código da operação: 00106009
Chave de segurança: K84JVZCRAH0ENR6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

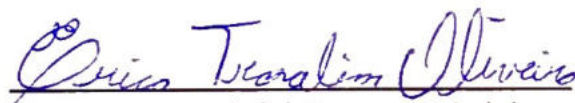


Recibo

Vale – Transporte

Eu, ERICA TROVALIM OLIVEIRA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba, SP Data: 28/04/22.


Assinatura do(a) Empregado(a).

AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, Nº 1651, PQ. CAMPOLIM, SOROCABA – SP, CEP 18.047-620
EDIFÍCIO ESPLANADA, SALAS: 51,55 E 56

João Gilberto Rocha Gonzalez

E-MAIL: INC@INC-MS.GOV.BR

RG: 14.084.215-2

Presidente

INCS | Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00094368000-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ERICA TROVALIM OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	399.547.118-80
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ERICA OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:17:56

Código da operação:	00106120
Chave de segurança:	5KUSL2Z7PHVK1WGG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, LUCIANA COSTA ADAMI declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 27 / 04 / 22.



Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:19:28

Código da operação:	00106335
Chave de segurança:	990SNZVY45R4Y4EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.



Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028701-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA LUCIA PEREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	127.596.568-70
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARA SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:20:49

Código da operação:	00106431
Chave de segurança:	70JAJLLHXX7704Q7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARIA LUCIA DA SILVA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28/04/2022.

Maria Lucia da Silva

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00000278542-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA LUCIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	101.843.548-46
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:22:08

Código da operação:	00106510
Chave de segurança:	6N5177N617UYXK9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, SANDRO TEIXEIRA declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	1008 / 00000111926-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDR TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	266.271.718-13
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT SANDO TEIXEIRA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 08:23:29

Código da operação:	00106604
Chave de segurança:	PQ65VRQHKRG6JNP1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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




Recibo

Vale – Transporte

Eu, MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: SOROCABA Data: 08/04/2022.


Assinatura do(a) Empregado(a).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00012929290-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS VINICIUS BENTO FRANCISCO
CPF/CNPJ:	371.824.138-25
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT MARCOS FRANCIS
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 09:36:58

Código da operação:	00114127
Chave de segurança:	NTSML60UT6MGNMSM



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 09.268.215/0023-78	Nº. 180
	Ass: _____	SÉRIE 002

 OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 433 VILA SANTA RITA SOROCABA - SP TELEFONE: (15) 3318-5340 CEP: 18.080-050 OPCAO4VENDAS@HOTMAIL.COM	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 180 SÉRIE 002 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0406 2515 3500 0111 5500 2000 0001 8017 1476 6692
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portalsite ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220549189826 28/04/2022 15:41:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798548878119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 06.251.535/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 00005001	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 28/04/2022
ENDEREÇO BERNARDO GUIMARAES 105, 0	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 15 988409829	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	28/04/2022	1.820,00						

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 642,08	VALOR DO ICMS 115,58	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.938,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 118,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 142	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 46,48	PESO LÍQUIDO 41,83

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00547	ESPUMA EXPANSIVA PU 500ML 549	35061090	000	5102	TB	3,000	35,9100	107,73	101,15	18,21	0,00	18	0,00
02798	GESSO RAPIDO ESTUQUE 1 KG	25202090	000	5102	KG	5,000	3,5100	17,55	16,48	2,97	0,00	18	0,00
02436	LIXA DAGUA G-600 211Q 3M 11213	68052000	560	5405	FL	6,000	2,6100	15,66	0,00	0,00	0,00	0	0,00
03488	LKS0794 NEW GREEN BASE A ACRILICO FOSFO O SUPRA LA RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 1B0E0AFC1-8E8A7-4CF1-B008-74E00FBE7646	C32091010	560	5405	LA	2,000	495,0000	990,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
05630	LONA PLASTICA PRETA MEDIA	39234000	000	5102	MT	100,000	3,1500	315,00	295,73	53,23	0,00	18	0,00
02945	MASSA P/ MADEIRA F 12 BRANCA 1,650 KG	32141020	000	5102	LT	1,000	35,9100	35,91	33,71	6,07	0,00	18	0,00
04882	PU CONSTRUCAO BRANCO 420 GR VEDAPRE MIX	35061090	000	5102	TB	4,000	31,4100	125,64	117,95	21,23	0,00	18	0,00
01640	ROLO LA 05CM 321/5 ANTIGOTA ATLAS 164	696034010	000	5102	RL	4,000	8,9100	35,64	33,46	6,02	0,00	18	0,00
03601	ROLO LA 09CM 321 ANTI-GOTAS C/CABO ATLAS AS 23929 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 29D98774-141D-4F8A-A144-BF7FCE1563CD	L96034010	000	5102	RL	4,000	11,6100	46,44	43,60	7,85	0,00	18	0,00
04134	SPRAY AMARELO LUKSCOLOR 266735 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 55EBF369-DA93-4603-8553-BF6C9B8322BF	32082019	560	5405	TB	4,000	17,9100	71,64	0,00	0,00	0,00	0	0,00
04190	SPRAY AZUL MEDIO 400ML 1364 LUKSCOLOR 267296 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI D218D21F-8732-4AB4-9199-DC6A4B489647	32082019	560	5405	PC	1,000	17,9100	17,91	0,00	0,00	0,00	0	0,00
00843	SPRAY PRETO BRI 400 ML LUKSCOLOR 848 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 0154CB37-1983-4625-8A33-06B871122ABE	32082019	560	5405	TB	1,000	17,9100	17,91	0,00	0,00	0,00	0	0,00
01122	SPRAY PRIMER RAP CINZA 400ML LUKSCOLOR 1127 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 9F3AB76E-B02A-4C8C-A4C9-32FB7E724033	32082019	560	5405	TB	5,000	20,6100	103,05	0,00	0,00	0,00	0	0,00
00077	SPRAY VERDE LUKSCOLOR 77	32082019	060	5405	TB	1,000	20,6100	20,61	0,00	0,00	0,00	0	0,00
01393	SPRAY VERMELHO 400ML LUKSCOLOR 1398 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI E2687F64-D236-457E-AF00-97E401A9018A	32082019	560	5405	TB	1,000	17,9100	17,91	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 042 - IAGO RAFAEL OP4 Cond.Pag: 01000 - A RECEBER MIGUEL JOSE GIMENES 75 NA UPA DO ENDEN, AO LADO DO CORPO DE BOMBEIROS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.248-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 www.incs.gov.br

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	2025 / 00000025258-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPCAO 4 SOROCABA TINTAS LTDA
CPF/CNPJ:	06.251.535/0001-11
Valor:	R\$ 1.820,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OPCAO 4
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 10:49:07

Código da operação:	00123698
Chave de segurança:	JX01N8ARG0HAXCKJ



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

RECEBEMOS DE DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 09.268.215/0023-78	Nº. 22.702
	Ass: _____	SÉRIE 7

 <p>DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA RUA DR. FRANCISCO RIBEIRO ARANTES, 37 VILA TORTELLI SOROCABA - SP TELEFONE: (15) 3519-3500 CEP: 18.070-020</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p>	
	<p>Nº. 22.702 SÉRIE 7 FL 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3522 0410 6221 7800 0209 5500 7000 0227 0218 7690 5414</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 DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220549986454 28/04/2022 17:35:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798396242118	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.622.178/0002-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	28/04/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/04/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 11 30352779	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:35:10

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	28/04/2022	1.817,26						

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	
		730,84		98,92		0,00		0,00		1.817,26	
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		1.817,26	

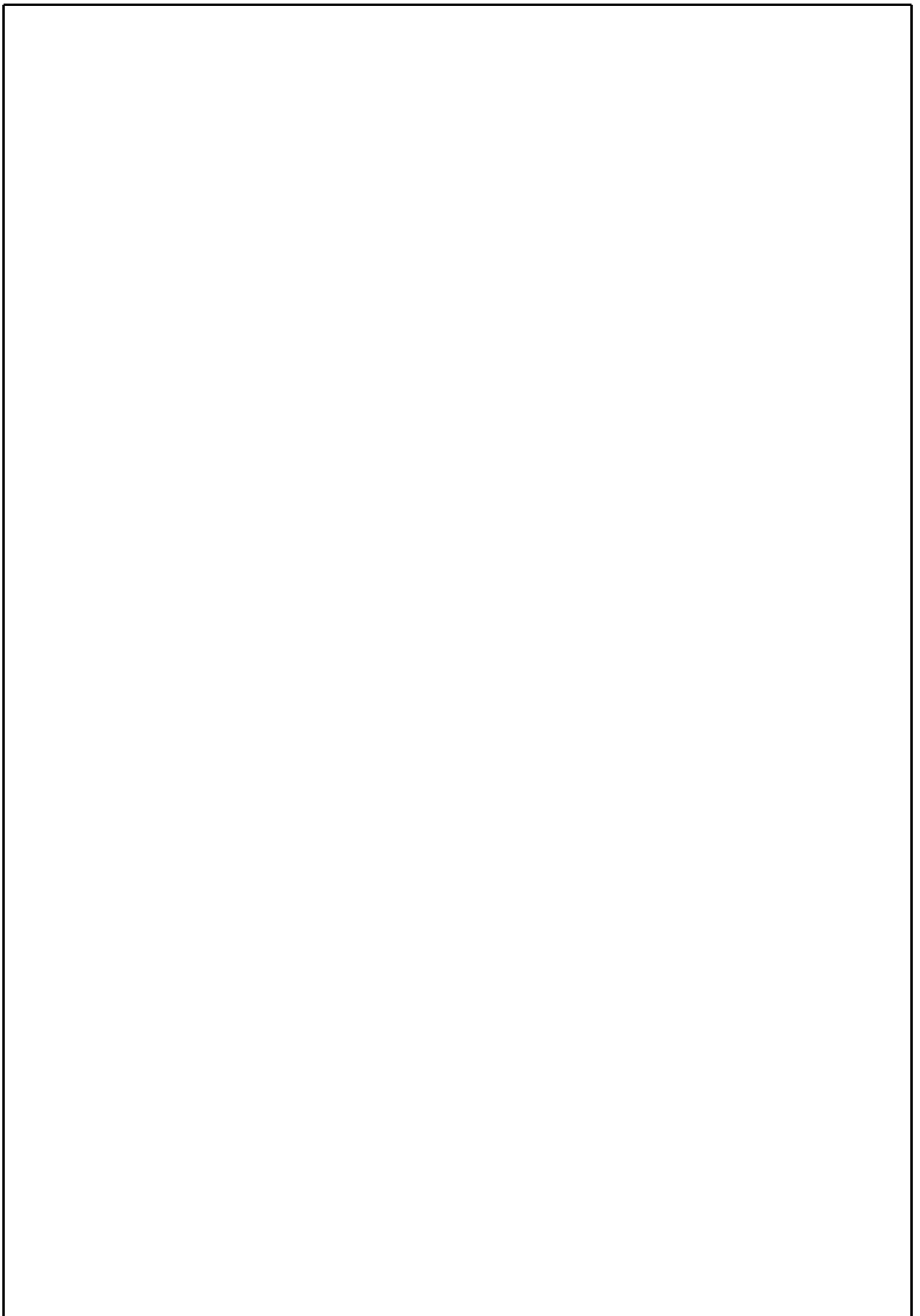
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3				22,500	20,250	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
82096	ABRACADEIRA ROSCA SEM FIM 06PCS WEST ERN 8601 8601	76169900	260	5405	PC	1,000	9,8900	9,89	0,00	0,00	0,00	0,0	00,00
59832	JOGO CONECTOR C/ ENGATE 1/4 NPT - 4P CS STELS 5701655 5701655	73071990	260	5405	PC	1,000	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,0	00,00
37575	MANGUEIRA PNEUM ALFATEC 300PT (J) 5/16 0113114	39173100	260	5405	MT	15,00	3,9000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,0	00,00
77602	MOTOCOMPRESSOR AR CSI 8,5 PES 50LTS 220V PRATIC AIR SCHULZ 915.0390-0 9 15.0390-0 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 5BA28783-4158-446D-905E-87330466A662	84148019	020	5102	PC	1,000	1.649,00	1.649,00	694,23	92,33	0,00	13,3	00,00
39866	PINO P/ ENGATE 1/4 X1/4 FEMEA BSP CB 231 CB231	73071920	060	5405	PC	1,000	3,9800	3,98	0,00	0,00	0,00	0,0	00,00
37100	PISTOLA DE PINTURA ALTA PRESSAO 1,2~1,8MM 600ML STELS 5731455 5731455 ,	84242000	220	5102	PC	1,000	74,8900	74,89	36,61	6,59	0,00	18,0	00,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 304 - MAYARA Digitador: 304 - MAYARA Cond.Pag: 01000 - A VISTA - DINHEIRO UPA EDEN RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, N. 75, BAIRRO: JARDIM PORTOBELLO, SOROCABA SP Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 242,09 Federal / R\$ 220,91 Estadual - Fonte: IBPT ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE CONF ARTIGO 313-Y PRODUTO COM RED DA BC CONF ANEXO II, CONVENIO ICMS N° 52/1991 RED NA ALIQ DE ICMS CONF DECRETO 65254/2020 ESTADO DE SAO PAULO ICMS RECOLHIDO ANERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA PRODUTO COM RED DA BC CONF ANEXO I, CONVENIO ICMS N° 52/1991 DIFAL CALCULADO COM RED DA BASE DE CALCULO, CONF CONVENIO ICMS N° 153/2015</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente</p> <p>INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde www.incs.gov.br</p>
--	--

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0191 / 00000074221-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIA
CPF/CNPJ:	10.622.178/0001-28
Valor:	R\$ 1.817,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DUPLOR COMERCIO
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 10:53:00

Código da operação:	00124351
Chave de segurança:	QPCCNUSRC0235XGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 3213
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1

 COMPASS LOCAÇÃO DE IE: 633627470116 CNPJ: 01.448.039/0001-39 Santos - SP - CEP:11060-002 AV ANA COSTA, 255 - GONZAGA TELEFONE:13 3295-0555	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte		MODAL Rodoviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 3213	FL 1/1

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	 Chave de acesso 3522 0401 4480 3900 0139 5700 1000 0032 1315 0207 0006			
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO					
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO	Nº PROTOCOLO 135225133226940 08/04/2022 08:34:35			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - TRANSPORTE					

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP
--------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 PQ CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	---

EXPEDIDOR COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA, 255 CJ 62 - GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 PQ CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - PQ CAMPOLIM CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL FONE	MUNICÍPIO Sorocaba UF SP CEP 18047-620
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MODULO HABITAVEL	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CONTAINER VAZIO	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 36.250,00
QT./UN. MEDIDA 1,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA
NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL
		NÚMERO DA APÓLICE
		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOM	VALOR	NOM	VALOR	1.600,00
FRETE	1.600,00			
				VALOR A RECEBER
				1.600,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 1.600,00	ALÍQ ICMS 12,00%	VALOR ICMS 192,00	% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
NF-e	CHAVE: 35220301448039000139550010000160041990160049		

OBSERVAÇÕES	
ENTREGA/CTR 16212-C/ 6420/40HC/ UPA EDEN-SOROCABA-SP	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA	
RNTRC DA EMPRESA 07675360	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
	João Gilberto Rocha González CPF: 105.006.248-89 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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COMPASS DIF 3213
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 11:42:53

Código da operação:	00130993
Chave de segurança:	X9MY9JPKALG0H72V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.245-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, ADRIANA SILVA ARRUDA BARBERINI declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28 / 04 / 2022

Adriana Barberini
Assinatura do(a) Empregado(a).

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	015 - UBS BRASIL CCTVM S.A - 02819125
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002949110-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA SILVA ARRUDA
CPF/CNPJ:	315.336.768-01
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ADRIANA ARRUDA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 12:25:34

Código da operação:	00135399
Chave de segurança:	07T303RV9CAKCJJKG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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



Recibo

Vale – Transporte

Eu, ADRIANA SILVA ARRUDA BARBERINI declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba Data: 28 / 04 / 2022

Adriana Barberini
Assinatura do(a) Empregado(a).

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**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 / 00002949110-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA DA SILVA ARRUDA BARBERINI
CPF/CNPJ:	315.336.768-01
Valor:	R\$ 39,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VT ADRIANA BARBER
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 14:11:52

Código da operação:	00145318
Chave de segurança:	MMJ3EN9RC0T4NQF5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e
Nº 000.006.217
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT
RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.006.217
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0330 4791 4700 0177 5500 1000 0062 1710 5673 5003

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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
26070720116

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220360383793 18/03/2022 15:25:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
30.479.147/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO
18/03/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105
MUNICÍPIO
SOROCABA
UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
JD. VERGUEIRO
CEP
18030-050
TELEFONE / FAX
(11)97465-7067
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA
HORA DA SAÍDA

FATURA		DADOS DA FATURA	
Número	: 6217	Valor Original	: R\$ 3.420,10
Valor Desconto	: R\$ 0,00	Valor Líquido	: R\$ 3.420,10

DUPLICATAS	
Número	: 001
Vencimento	: 04/04/2022
Valor	: R\$ 3.420,10

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	
3.420,10	615,62	0,00	0,00	3.420,10	
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	3.420,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTO SOLUCOES EM TRANSPORTES	0 - REMETENTE				28.663.998/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 410	SUMARE	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
SU-FL5-1302S	TUBO COLETA - EDTA K3 - 2ML - PLASTICO - FIRSTLAB - 100UN Lote: 2866001821 Validade: 10/11/22 Quant: 12 Nosso Pedido: 4830	90183999	000	5102	RCK	12,00	45,10	0,00	541,20	541,20	97,42	0,00	18,00 0,00
SU-50215	TUBO COLETA - GEL E ATIVADOR DE COAGULO - 5ML - PLASTICO - LABOR - 100UN Lote: 6313001 Validade: 30/09/22 Quant: 15 Nosso Pedido: 4830	90183999	000	5102	RK	15,00	71,17	0,00	1.067,55	1.067,55	192,16	0,00	18,00 0,00
SU-11527	TUBO COLETA - CITRATO DE SODIO - 1,8ML - PLASTICO - VACUPLAST - 100UN Lote: 211107 Validade: 30/03/23 Quant: 5 Nosso Pedido: 4830	90183999	000	5102	UN	5,00	56,39	0,00	281,95	281,95	50,75	0,00	18,00 0,00
SU-GD040SPNR	TUBO COLETA - FLUORETO DE SODIO - 4ML - PLASTICO - VACUPLAST - 100UN Lote: 210925 Validade: 30/01/23 Quant: 2 Nosso Pedido: 4830	90183999	000	5102	UN	2,00	54,72	0,00	109,44	109,44	19,70	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 289,77 (8,47%) Federal e R\$ 286,47 (8,38%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 2001C1 - Versao: 22.1.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Local de Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, Nro: 75 UPA JD. PORTOBELLO - 18103000 SOROCABA - SP Horario: ATE AS 16 HRS LOCAL DE ENTREGA R. Miguel Jose Gimenez, 75, JD PORTO BELLO *(EDEN)* Sorocaba - SP, 18103-000 No almoxarifado das 8HR as 16HRS	RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
Kiron Soluções em Softwares Ltda
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT

RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.006.217
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0330 4791 4700 0177 5500 1000 0062 1710 5673 5003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220360383793 18/03/2022 15:25:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

276070720116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.479.147/0001-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
U-FL5-1205	MICROTUBO COLETA - EDTA K3 - 0,5ML - FIRSTLAB - 50UN Lote: A21006 Validade: 30/11/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 4830	38220090	000	5102	UN	4,00	38,57	0,00	154,28	154,28	27,77	0,00	18,00	0,00
SU-3270NR	MICROTUBO COLETA - GEL E ATIVADOR DE COAGULO - 0,5ML - VACUPLAST - 50UN Lote: 210905 Validade: 10/09/23 Quant: 2 Nosso Pedido: 4830	39269040	000	5102	RCK	2,00	61,44	0,00	122,88	122,88	22,12	0,00	18,00	0,00
KE-TPVM	KIT COLETA DE URINA - ESTERIL - TAMPA VERM. - NJ - 150UN Lote: KE040322A Validade: 04/03/24 Quant: 10 Nosso Pedido: 4830	39269040	000	5102	PCT	10,00	79,50	0,00	795,00	795,00	143,10	0,00	18,00	0,00
SE-FL1-0080VE	COLETOR DE URINA - ESTERIL RAD. IONIZ. - 80ML - SEM PA - TRANSP. - T. VERM. - FIRST - 100UN Lote: 12100367 Validade: 03/11/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 4830	39269040	000	5102	PCT	2,00	39,38	0,00	78,76	78,76	14,18	0,00	18,00	0,00
SU-4902	COLETOR DE URINA INFANTIL - VOL. 100ML - UNISSEX - LABOR - 100UN Lote: 210820 Validade: 20/08/24 Quant: 1 Nosso Pedido: 4830	39269030	000	5102	CX	1,00	49,52	0,00	49,52	49,52	8,91	0,00	18,00	0,00
GTMR-ST01	SWAB COLETA - HASTE PLASTICA - PONTA RAYON - C/ MEIO STUART - ESTERIL - GLOBAL - 100UN Lote: GTMRST01202011 Validade: 10/11/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 4830	38210000	000	5102	PCT	1,00	192,95	0,00	192,95	192,95	34,73	0,00	18,00	0,00
FL4-0201B	SWAB COLETA - HASTE PLASTICA - PONTA ALGODAO - FIRSTLAB - 100UN Lote: 20210401 Validade: 30/03/24 Quant: 1 Nosso Pedido: 4830	56012190	000	5102	CX	1,00	26,57	0,00	26,57	26,57	4,78	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 289,77 (8,47%) Federal e R\$ 286,47 (8,38%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 2001C1 - Versao: 22.1.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br</p> <p>Local de Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, Nro: 75 UPA JD. PORTOBELLO - 18103000 SOROCABA - SP Horario: ATE AS 16 HRS LOCAL DE ENTREGA R. Miguel Jose Gimenez, 75, JD PORTO BELLO *(EDEN)* Sorocaba - SP, 18103-000 No almoxarifado das 8HR as 16HRS</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.245-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

Kiron Soluções em Softwares Ltda

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2022 14:21:00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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:	0315 / 00000061986-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ:	30.479.147/0001-77
Valor:	R\$ 3.420,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6217 SUPRA
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2022
Data / Hora da operação:	28/04/2022 16:29:16

Código da operação:	00163659
Chave de segurança:	4US6SL19MRV6AM8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.246-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Recibo

Vale – Transporte

Eu, CINTIA REGINA GUTIEREZ AMORIM declaro que recebi R\$ 39,00 depositado em conta, sendo a diferença faltante de vale-transporte, referente ao mês de abril de 2022, pelo que firmo o presente.

Local: Sorocaba

Data: 11/05/2022
28/04/2022



Assinatura do(a) Empregado(a).

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000870513409-7

Nome destinatário:	CINTIA REGINA GUTIERREZ AMORIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 39,00

Data de débito:	28/04/2022
Data/hora da operação:	28/04/2022 08:37:20

Código da operação:	540267188
Chave de segurança:	CRTZ091CAG35GSPA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
RUA MIGUEL ARCANGELO MATIELI, 282
EDEN - CEP: 18.103-555 - Fone: (15)3335-2455
SOROCABA - SP - BRASIL

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **000.125.372**

SÉRIE **001**

FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0425 1032 0400 0189 5500 1000 1253 7210 0903 7283

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.548.036.574 28/04/2022 12:45:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SIMPLES FATURAMENTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669986504116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DE EMISSÃO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

28/04/2022 15:45:15

ENDEREÇO

BAIRO/DISTRITO

CEP

DATA DE SAÍDA

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

JARDIM VERGUEIRO

18.030-050

29/04/2022 15:45:15

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

SOROCABA

SP

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	606,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				606,88

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
11	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0,000	0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA(%)	
												ICMS	IPI
7336	COLUNA IZY BRANCO DECA	69109000	040	5922	PC	2,000	54,01	108,02					
20290	CIMENTO SUPREMO CP-II 50 KG	25232910	040	5922	PC	2,000	34,90	69,80					
19801	PÉDRISCO (1 M3)	25171000	040	5922	M3	1,000	129,74	129,74					
7340	LAVATORIO IZY BRANCO DECA	69109000	040	5922	PC	2,000	118,45	236,90					
7	ARGAMASSA AC-III 20 KG COLAGRES	32149000	040	5922	SC	1,000	30,87	30,87					
20064	LUVA REDUCAO SOLDÁVEL 25X20MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	2,000	1,97	3,94					
19553	TUBO SOLDÁVEL 25MM FORTLEV	39172300	040	5922	PC	1,000	27,61	27,61					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P848279 TATIANE VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR OBS:UPA EDEN - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 JD PORTOBELLO ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 UOA EDEN JARDIM PORTOBELLO SOROCABA SP VAL APROX TRIBUTOS R\$ 185,27 (30,53%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF/RG

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.004.248-89

RG: 14.091.216-2

Nº 000125.372

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SÉRIE: 001

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

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022042811521a3598b44f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/04/2022 às 11:54:41
Valor Original: R\$ 606,88 **Valor Atualizado:** R\$ 606,88
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO MATIELI

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: CONSTRUSYS ADMINISTRACAO DE BENS PROPRIOS EIRELI
CNPJ: 19151882000114
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 6468 **Conta:** 00998957



Código da operação: 7245286913
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE 1 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/22 VALOR TOTAL: R\$ 239.40		Nº 000013856 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT  AVENIDA INDEPENDENCIA, 4802 - EDEN 18087-050 - SOROCABA - SP FONE: (15) 3225-1161		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000013856 SÉRIE: 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 35220461017125000119550010000138561001161552 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqui /		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220548515098	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669189809114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 61.017.125/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0023-78		DATA DE EMISSÃO 28/04/22
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		COMPLEMENTO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA 28/04/22
ENDEREÇO BERNARDO GUIMARAES, 105 - JD VERGUEIRO		FONE / FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO SOROCABA				HORA DE SAÍDA 14:06:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /
Venc. 28/04/22	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /
Valor 239,40	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 266,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 26,60	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 239,40

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
9701	ESTILO TORN. LAV. AUTOMATICA 1093	84818019	0500	5405	UN	2,0000	133,000	26,60	266,00	0,00	0,00	0,00	53,15

DADOS ADICIONAIS											RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPITOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS R\$ 53.15 Fonte: IBPT Xe67Eq													

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.154.215-2
 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

05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220428115660d92cc14e0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/04/2022 às 11:57:01
Valor Original: R\$ 239,40 **Valor Atualizado:** R\$ 239,40
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO VIVENDA COMERCIO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 61017125000119
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 2870 **Conta:** 0000000000000311



Código da operação: 7245369649
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 09.268.215/0023-78	Nº. 179
	Ass: _____	SÉRIE 002

 <p>OPÇÃO 4 SOROCABA TINTAS LTDA - EPP RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 433 VILA SANTA RITA SOROCABA - SP TELEFONE: (15) 3318-5340 CEP: 18.080-050 OPCAO4VENDAS@HOTMAIL.COM</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 179 SÉRIE 002 FL 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0406 2515 3500 0111 5500 2000 0001 7917 9241 3181</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 DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220549169315 28/04/2022 15:38:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798548878119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.251.535/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S 00005001	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 28/04/2022
ENDEREÇO BERNARDO GUIMARAES 105, 0	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 15 988409829	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	28/04/2022	3.660,00						

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	
		897,07		161,47		0,00		0,00		3.690,89	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		30,89		0,00		0,00		3.660,00	

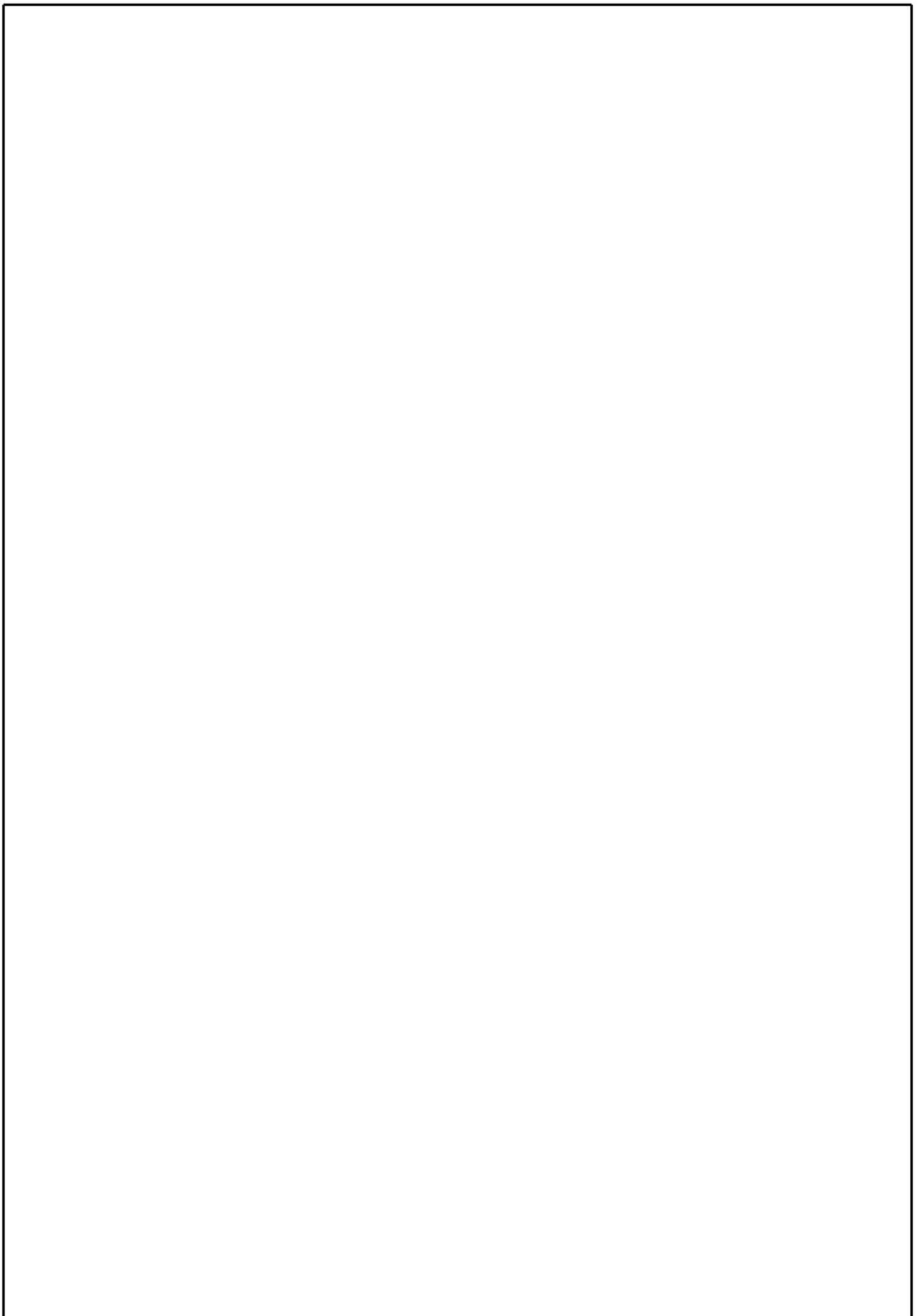
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL HCL TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 16.803.672/0001-75
ENDEREÇO AV GENERAL CARNEIRO 512 SALA 1	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669713410114		
QUANTIDADE 113	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.215,62	PESO LÍQUIDO 1.094,06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00874	AGUARRAS 05 LTS ITAQUA 879	27101230	000	5102	GL	4,000	77,5000	310,00	307,42	55,34	0,00	18	0,00
05755	CONVERTEDOR POLIFERRUGEM 1 LITRO	38249949	000	5102	LT	5,000	48,4000	242,00	239,97	43,19	0,00	18	0,00
02251	ESM BRI AZUL DEL REY 1/1 LUKSCOLOR 784	732081010	560	5405	GL	25,000	111,4500	2.786,25	0,00	0,00	0,00	0	0,00
00561	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI D3BED1C7-2B9E-4158-B31D-7EF61CF46BFD												
02354	LIXA FERRO G-100 ATLAS 564	68051000	000	5102	PC	60,000	3,7800	226,80	224,90	40,48	0,00	18	0,00
04187	ROLO ESPUMA 09CM 406 C/CABO ATLAS 951	596034010	000	5102	RL	10,000	5,7200	57,20	56,72	10,21	0,00	18	0,00
02246	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 27DE1DE1-44F5-4140-92EF-FED491F95094												
02246	TRINCHA 300 2 ATLAS 267262	96034090	000	5102	PC	6,000	6,6900	40,14	39,80	7,16	0,00	18	0,00
02246	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 7DE1DE1-44F5-4140-92EF-FED491F95094												
02246	TRINCHA 319 1 1/2 ATLAS 7791	96034090	000	5102	PC	6,000	4,7500	28,50	28,26	5,09	0,00	18	0,00
02246	RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI 3657EE85-70B2-4C67-81D0-49A6ED169972												

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 042 - IAGO RAFAEL OP4 Cond.Pag: 01000 - A RECEBER MIGUEL JOSE GIMENES 75 EDEN AO LADO DO CORPO DE BOMBEIROS</p>	<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 105.006.248-89 RG: 14.054.215-2 Presidente</p> <p>INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde www.incs.gov.br</p>

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



05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220428092749dcbfaea4a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/04/2022 às 09:27:44
Valor Original: R\$ 3.650,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.650,00
Detalhes: PEDIDO ANTECIPADO OPCA0 4

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: OPCA0 4 ITAPETININGA TINTAS LTDA EPP
CNPJ: 06251535000111
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3965 **Conta:** 00000000000130020861

Código da operação: 7241240359
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2757 / 003 / 00001115-7
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 418,24

Data/hora da operação:	29/04/2022 12:26:42
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.246-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.955.531/22-06		NOSSO NÚMERO 01000069555312206		DATA DE EMISSÃO 29/04/2022		AUTENTICIDADE 31DD4435DF884CC8					
CONTRIBUINTE/PROPRIETÁRIO 09.268.215/0001-62 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				COMPROMISSÁRIO							
INSCRIÇÃO 301.643		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51									
BAIRRO/LOTEAMENTO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-620					
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR			
Ano Trib	Par Lançamento										
2022	0211 001	00364109/22	T.F.I.F.	29/03/2022	51,79	0,00	4,27	56,06			
2022	0211 002	00364109/22	T.F.I.F.	29/04/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 003	00364109/22	T.F.I.F.	30/05/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 004	00364109/22	T.F.I.F.	29/06/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 005	00364109/22	T.F.I.F.	29/07/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 006	00364109/22	T.F.I.F.	29/08/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 007	00364109/22	T.F.I.F.	29/09/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 008	00364109/22	T.F.I.F.	31/10/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
DATA DE VALIDADE		VALOR LANÇADO		JUROS FIN.		MULTA/JUROS		DESCONTO		TOTAL	
29/04/2022		413,97		0,00		4,27		0,00		418,24	

Leg: 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)

81600000004-1 18244404202-8 20429010000-5 69555312206-7

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 6.955.531/22-06		NOSSO NÚMERO 01000069555312206		DATA DE EMISSÃO 29/04/2022		AUTENTICIDADE 31DD4435DF884CC8					
CONTRIBUINTE/PROPRIETÁRIO 09.268.215/0001-62 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				COMPROMISSÁRIO							
INSCRIÇÃO 301.643		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA:51									
BAIRRO/LOTEAMENTO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-620					
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR			
Ano Trib	Par Lançamento										
2022	0211 001	00364109/22	T.F.I.F.	29/03/2022	51,79	0,00	4,27	56,06			
2022	0211 002	00364109/22	T.F.I.F.	29/04/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 003	00364109/22	T.F.I.F.	30/05/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 004	00364109/22	T.F.I.F.	29/06/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 005	00364109/22	T.F.I.F.	29/07/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 006	00364109/22	T.F.I.F.	29/08/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 007	00364109/22	T.F.I.F.	29/09/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
2022	0211 008	00364109/22	T.F.I.F.	31/10/2022	51,74	0,00	0,00	51,74			
DATA DE VALIDADE		VALOR LANÇADO		JUROS FIN.		MULTA/JUROS		DESCONTO		TOTAL	
29/04/2022		413,97		0,00		4,27		0,00		418,24	

Leg: 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)

81600000004-1 18244404202-8 20429010000-5 69555312206-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.004.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**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:
816000000041 182444042028 204290100005 695553122067

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	418,24
Identificação da operação:	TFIF 2022

Data de débito:	29/04/2022
Data/hora da operação:	29/04/2022

Código da operação:	00639169
Chave de segurança:	SFJQ6KPSNU0NZSJS

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
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
198
Código de Verificação de Autenticidade
BNM7UOIVB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2022 às 16:27:12
Chave de Acesso
112272JNEFA31Y3IP95VMTVOVA9IBTKE

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 12/04/2022
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	Complemento	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP
Telefone 0033252655	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	Complemento ANDAR 5 SALA 508 EDIF. TORRE	Bairro JARDIM VERGUEIRO	CEP/Cod.Postal 18030-050
Cidade/País SOROCABA - SP	Cod. IBGE 3552205	Telefone 11 30352779	E-mail contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
958,70	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4,50	R\$ 4.314,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000140000010	Código CNAE 9601701	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	Valor Total dos Serviços R\$ 4.314,15	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.314,15	Total do ISS R\$ 86,28
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.314,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE MARÇO 2022

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BNM7UOIVB

Data

CPF/RG

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 ME
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 4.314,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 198 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2022
Data / Hora da operação:	29/04/2022 13:14:08

Código da operação:	00155357
Chave de segurança:	A97X9QE69Q158XF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

00000000990

Data e Hora de Emissão

07/04/2022 17:34

Número NFS-e substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2022	Número do RPS: 1018	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 86 4C 15	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 4,57%

Vencimento: 20/04/2022

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,57
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	228,50
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

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



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

Número da Nota

00000000990

Data e Hora de Emissão

07/04/2022 17:34

Número NFS-e substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2022	Número do RPS: 1018	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 86 4C 15	Página 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.
Emissão:07/04/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000000990

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta 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 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 17301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOC. DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 990 CORREA RIBEIRO
Histórico:	PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURIDICA REF AO PAMJ

Data de débito:	29/04/2022
Data / Hora da operação:	29/04/2022 13:16:30

Código da operação:	00155658
Chave de segurança:	G780EQA6486RL371

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89
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

20220412u01739951000140

Número da Nota

00002541

Data e Hora de Emissão

12/04/2022 11:30:42

Código de Verificação

EWNP-VSVC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA-EPP**Endereço: **AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..**

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, N° 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO..

VALOR MENSAL: R\$ 5.200,00

VENCIMENTO: 20/04/2022

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 241,80

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 52,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.200,00	5,00%	260,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SER		Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 0109259-6		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS Instituto Nacional de Ciencias da S		Nosso Número 09 / 13210200363-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 20/04/2022		Valor do Documento 4.906,20		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Nº do Documento 0002541		Espécie Moeda R\$		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Assinatura		Data	
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso		Data de Processamento 12/04/2022			



237-2

23790.09000 91321.020033 63010.925905 1 89610000490620

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERV.LTDA EPP - CNPJ: 01.739.951/0001-40					
Data do documento 12/04/2022		Número do documento 0002541		Espécie Documento DM	Aceite Sem
					Data Processamento 12/04/2022
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
Servios executado Upa Eden					
Ctrl. Participante: Eden350					
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.					



Vencimento	20/04/2022
Agência / Cód. Beneficiário	0090-6 / 0109259-6
Nosso Número	09 / 13210200363-9
1 (=) Valor do Documento	4.906,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **INCS Instituto Nacional de Ciencias da S - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
R Bernardo Guimaraes - Jd Vergueiro
18030-050 - Sorocaba - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09000 91321.020033 63010.925905 1 89610000490620

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 20/04/2022	
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERV.LTDA EPP - CNPJ: 01.739.951/0001-40						Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 0109259-6	
Data do documento 12/04/2022		Número do documento 0002541		Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 12/04/2022	
						Nosso Número 09 / 13210200363-9	
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 4.906,20	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
Servios executado Upa Eden							
Ctrl. Participante: Eden350							

Pagador: **INCS Instituto Nacional de Ciencias da S - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
R Bernardo Guimaraes - Jd Vergueiro
18030-050 - Sorocaba - SP

Beneficiário Final:

Código de Baixa: **João Gilberto Rocha Gonzalez**
CPF: 105.006.248-89

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde



05/05/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022042916274305e51fdf3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/04/2022 às 16:27:19
Valor Original: R\$ 4.906,20 **Valor Atualizado:** R\$ 4.906,20
Detalhes: NF 2541

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3915 **Conta:** 0000000000054116

Destino

Nome: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 01739951000140
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Agência: 90 **Conta:** 1092596

Código da operação: 7278439981
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.245-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde