

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230227u01739951000140

Número da Nota

00002715

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 11:34:26

Código de Verificação

XRNQ-MFZ9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 06/03/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



| 237-2 |

23790.09000 93058.000006 08010.925900 3 92810000524964

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/03/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 27/02/2023	Nº do documento 00002715	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2023	Nosso número 09/30/580000008-2
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64	
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23790.09000 93058.000006 08010.925900 3 92810000524964

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/03/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 27/02/2023	Nº do documento 00002715	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2023	Nosso número 09/30/580000008-2
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** PRESTAÇÃO DE SEVICOS DE DESINSETIACAO, DESRATIZACAO, LIMPEA DE CAIXA D' AGUA E CORTE DE MATO. REF. FEVEREIRO/2023 NO UPA EDEN SOROCABAA					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

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:	23790.09000 93058.000006 08010.925900 3 92810000524964
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	06/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2023
Valor Nominal do Boletto:	5.249,64
Juros (R\$):	0,00

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

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.249,64
Valor Pago (R\$):	5.249,64
Identificação do Pagamento:	NF 2704 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 02/05/2023 16:00:06

Código da operação: 022275502

Chave de segurança: MAHTL5GTQ5Z3E34N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230411u31549103000139

Número da Nota

00000061

Data e Hora de Emissão

11/04/2023 18:20:57

Código de Verificação

CIMH-B4K4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados

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

Dados Bancários Itaú (341)

Ag: 4837

C/C: 9976-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 926.865,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	926.865,20	2,00%	18.537,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 326.865,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2023
Data / Hora da operação:	02/05/2023 11:36:46

Código da operação:	00146129
Chave de segurança:	8YZJTYHNS2F2QZZR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 180,00 DESTINATÁRIO: INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude - Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508 Jd. Vergueiro SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.001.338
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI - 18044-000
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532211029

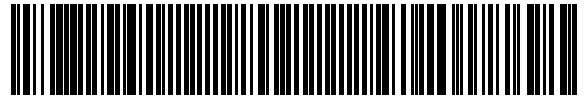
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.338
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0116 8328 0200 0106 5500 0000 0013 3812 6237 0676

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

135230005180130 - 02/01/2023 17:46:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/01/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:44:00

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	180,00
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	60,26	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Cod 085	Ref 1015 Check List	48025610	0102	5102	unid	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 60,26

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

Gerado em www.fsist.com.br
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013003955-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRAPHIC CRIANDO BOAS IMPRESSOES
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Valor:	R\$ 180,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1338 GRAPHIC
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2023
Data / Hora da operação:	02/05/2023 15:51:28

Código da operação:	00184969
Chave de segurança:	NP4AF3KQUQVTT0SL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 360,00 DESTINATÁRIO: INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude - Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508 Jd. Vergueiro SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.001.358
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI - 18044-000
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532211029

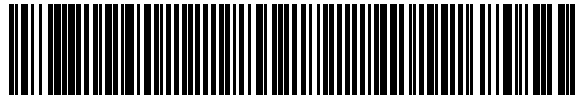
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.358
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0216 8328 0200 0106 5500 1000 0013 5814 1676 1087

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

135230211448014 - 09/02/2023 10:34:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

09/02/2023

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/02/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:30:00

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	360,00
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	120,53	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Cod 106	Ref Calendario de mesa	48025610	0102	5101	unid	6,0000	60,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 120,53

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

Gerado em www.fsist.com.br
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de D. M. de Sorocaba em 09/02/2023

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013003955-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRAPHIC CRIANDO BOAS IMPRESSOES
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Valor:	R\$ 360,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1358 GRAPHIC
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2023
Data / Hora da operação:	02/05/2023 15:53:44

Código da operação:	00185451
Chave de segurança:	RRYENFSOPAKFHAKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI - 18044-000
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532211029

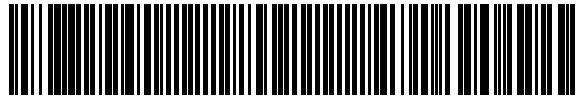
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.341
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0116 8328 0200 0106 5500 0000 0013 4118 6321 6243

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

135230020985326 - 05/01/2023 12:06:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

05/01/2023

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:01:00

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	840,00
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	281,23	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Cod 089	Ref etiquetas adesivas azul	48025610	0102	5101	unid	10,0000	20,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 090	Ref etiquetas adesivas verde	48025610	0102	5101	unid	10,0000	20,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 091	Ref etiquetas adesivas preto	48025610	0102	5101	unid	10,0000	20,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 092	Ref etiquetas adesivas amarelo	48025610	0102	5101	unid	7,0000	20,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 093	Ref etiquetas adesivas vermelho	48025610	0102	5101	unid	5,0000	20,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 281,23

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

Gerado em www.fsist.com.br
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013003955-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRAPHIC CRIANDO BOAS IMPRESSOES
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Valor:	R\$ 853,38
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1341 GRAPHIC
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2023
Data / Hora da operação:	02/05/2023 15:55:34

Código da operação:	00186125
Chave de segurança:	9H35M4ZA1NKHSA2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI - 18044-000
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532211029

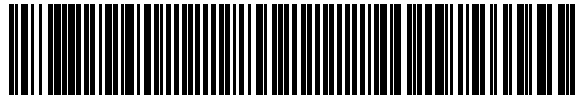
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.346
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0116 8328 0200 0106 5500 0000 0013 4612 9720 4049

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

135230087061737 - 17/01/2023 19:40:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS Ins Nacional de Ciencia da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

17/01/2023

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimarães, 105 - sala 508

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:25:00

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	1.920,00
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	642,82	0,00	1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Cod 007	Ref livro 1012	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 006	Ref livro 1005	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 046	Ref Etiquetas adesivas rolo AV	48025610	0102	5101	unid	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 091	Ref etiquetas adesivas preto	48025610	0102	5101	unid	15,0000	20,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 089	Ref etiquetas adesivas azul	48025610	0102	5101	unid	15,0000	20,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 092	Ref etiquetas adesivas amarelo	48025610	0102	5101	unid	10,0000	20,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 090	Ref etiquetas adesivas verde	48025610	0102	5101	unid	8,0000	20,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 642,82

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

Gerado em www.fsist.com.br
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013003955-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRAPHIC CRIANDO BOAS IMPRESSOES
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Valor:	R\$ 1.920,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1346 GRAPHIC
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2023
Data / Hora da operação:	02/05/2023 15:57:28

Código da operação:	00186394
Chave de segurança:	WLNNPTN5JCECYHN5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 28/04/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 802
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
802	161,28	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	RUA EDISSA PACHECO DE CARVALO, 26, 2 E 3 ANDAR - PARQUE CAMPOLIM		
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18047-631		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78		
VALOR POR EXTENSO	CENTO E SESSENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 9.486,80 Repasse.....R\$ 21,91 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 8242.....R\$ 9.669,99	161,28	161,28

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 161,28 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ---	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 161,28
-----------------------------	---	--

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

Assinatura Digital			
GLFYEV MV	MHDX28Z8	B9FFHTZI	JJ73EKYY
W8BGKE9C	AT0TX3B7	F2SU3JQG	RH2AZQ3K
CE5B49EG	LI7J8BRB	O971CUAF	M09F9664
YFBUH1LP	V1CE0LGC	BKO3DRMO	XGEY1037

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 802 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
GLFYEV MV	MHDX28Z8	B9FFHTZI	JJ73EKYY
W8BGKE9C	AT0TX3B7	F2SU3JQG	RH2AZQ3K
CE5B49EG	LI7J8BRB	O971CUAF	M09F9664
YFBUH1LP	V1CE0LGC	BKO3DRMO	XGEY1037

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

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



Período de 01/05/2023 até 31/05/2023

Empresa: UPA - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pedido Nro.: 8242**Matrícula:**

CPF: 299.827.848-54

Escala: SEG A SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Rápido Luxo - Ipero / Sorocaba

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20
Rápido Luxo - Ipero / Sorocaba	28	4,70	131,60

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

CPF: 358.878.648-18

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

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	5,80	150,80

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

CPF: 231.309.088-46

Escala: SEG A SEX 📅 0 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	0	5,90	0,00

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

CPF: 418.538.138-77

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

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: BEATRIZ MONDONI DA COSTA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL

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

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

CPF: 415.984.248-82

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

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL

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

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

CPF: 460.755.168-67

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

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: CAROLINE DE CAMPOS MORAIS**Local de Trabalho:** UPA EDEN**Departamento:** GERAL

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 105.006.248-89

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	5,80	150,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** CIBELE SANTANA NUNES
CPF: 371.714.208-92 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF: 220.542.758-08 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: **Nome:** DANIELE SOUSA ALVES
CPF: 510.146.338-85 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 26 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	52	5,90	306,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: **Nome:** EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF: 312.889.778-67 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 26 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	52	5,90	306,80
SÃO JOÃO - MUNICIPAL VOTORANTIM	52	5,80	301,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA
CPF: 317.680.948-45 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

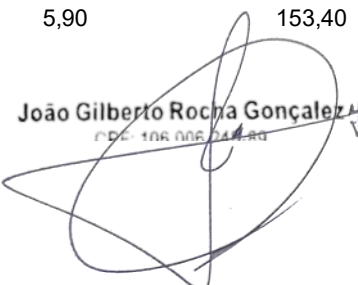
Matrícula: 1 **Nome:** FRANCINE SANTANA PRADO
CPF: 485.577.008-65 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** GECILDA DE ALMEIDA
CPF: 173.579.158-08 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEG A SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-80



Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO
CPF: 400.255.348-58 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 0 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	0	5,90	0,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF: 178.040.018-78 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	44	5,90	259,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** JULIA DE ALMEIDA PECORA
CPF: 465.127.258-40 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 26 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	52	5,90	306,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA
CPF: 325.998.448-86 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** JULIO CESAR MAGRO
CPF: 386.724.378-61 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	5,80	150,80
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF: 480.916.848-43 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Leão Gilberto Rocha Gonçalves



URBES MUNICIPAL SOROCABA 28 5,90 165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF: 437.115.518-90 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: **Nome:** MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
CPF: 460.349.598-61 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	5,90	153,40
SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	5,80	150,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: **Nome:** MARLENE DOS SANTOS ROCHA
CPF: 280.562.868-37 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

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

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	400	5,90	2360,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

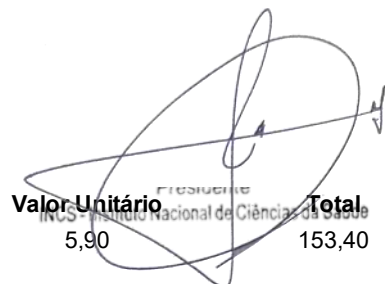
Matrícula: 1 **Nome:** OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF: 483.206.278-69 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF: 334.387.198-27 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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



INCT - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 522.645.908-40 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 0 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	0	5,90	0,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** REGINA BATISTA DA SILVA
CPF: 220.266.728-81 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO
CPF: 113.596.818-76 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** SOLANGE ERENO
CPF: 074.310.478-19 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1 **Nome:** STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF: 448.288.328-07 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** TACIANE CABRAL SALUSTIANO
CPF: 383.899.478-70 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO SOROCABA - SOROCABA X ITU (LINHA 6209)	28	6,80	190,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES
CPF: 445.691.468-80 **Local de Trabalho:** UPA EDEN
Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	5,90	165,20

14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:444.307.298-59

Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: TALITA LUCIA MESSIAS

Local de Trabalho: UPA EDEN

Departamento: GERAL

QTD

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1

CPF:422.049.708-08

Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: TALITA MENOSSI MATIAS

Local de Trabalho: UPA EDEN

Departamento: GERAL

QTD

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:472.361.238-62

Escala: SEGA SEX 📅 13 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: VALERIA EVARISTO DA SILVA

Local de Trabalho: UPA EDEN

Departamento: GERAL

QTD

26

Valor Unitário

5,90

Total

153,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:472.360.618-16

Escala: SEGA SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

URBES MUNICIPAL SOROCABA

Nome: VIVIAN DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UPA EDEN

Departamento: GERAL

QTD

28

Valor Unitário

5,90

Total

165,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Benefícios:	R\$ 9.486,80
Taxa Administrativa:	R\$ 161,28
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 21,91
Taxa Gestão UP:	R\$ 0,00
Desconto Gestão UP:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 9.669,99

Emissão: 28/04/2023 18:04

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00039.617238 79958.030003 1 93380000966999

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/05/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 28/04/2023	Núm. do documento 802	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157 / 00000396 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.669,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00039.617238 79958.030003 1 93380000966999

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/05/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 28/04/2023	Núm. do documento 802	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157 / 00000396 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.669,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00039.617238 79958.030003 1
93380000966999

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO

Nome/Razão Social: VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO

CPF/CNPJ: 35.068.847/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 02/05/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 03/05/2023

Valor Nominal do Boletto: 9.669,99

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 9.669,99

Valor Pago (R\$): 9.669,99

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

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

Identificação do Pagamento: VT 05.2023

Data/hora da operação: 03/05/2023 11:32:52

Código da operação: 023295266

Chave de segurança: YNH96ACQLYUN635G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 829

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	07/03/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 28/02/2023 às 16:54:28

Previsão de Faturamento: 01/03/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES REFERENTE AO TERMO DE REFERÊNCIA DE CONVÊNIO Nº 2022/3949 - PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS, ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.
SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 829 PIAYA
Histórico:	

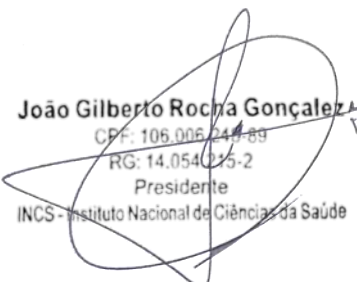
Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 10:29:57

Código da operação:	00121396
Chave de segurança:	7QJC53GYF8FZH4ZH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 837

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK 500mA 150KV	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	10/04/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 24/03/2023 às 14:07:42

Previsão de Faturamento: 03/04/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES REFERENTE AO TERMO DE REFERÊNCIA DE CONVÊNIO Nº 2022/3949 - PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS, ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.
SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 29.999,99
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 837 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 10:34:01

Código da operação:	00122072
Chave de segurança:	LAPEYH7ZE5J7VXC5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 850

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK 500mA 150KV	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	08/05/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 28/04/2023 às 09:47:18

Previsão de Faturamento: 02/05/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES REFERENTE AO TERMO DE REFERÊNCIA DE CONVÊNIO Nº 2022/3949 - PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS, ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.
SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 30.000,01
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 850 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 10:36:09

Código da operação:	00122327
Chave de segurança:	NR3PJ96R4LZW571P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Número / Série NFS-e
73 / T
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
24/04/2023 15:34



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 ABRIL/2023 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPA ÉDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75, ÉDEN - SOROCABA/SP - C REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$14.042,86 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 10.973,29 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9 - VENC: 05/05/2023	07.10	3,84	113.800,00	1,00 / UN	0,00	113.800,00	4.369,92

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 113.800,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 113.800,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 4.369,92	Base de Cálculo Retido 113.800,00	ISSQN Retido 4.369,92

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 10.973,29	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 98.456,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: **20148 - LIMPEZA DE IMOVEIS E/OU URBANA**
Local de Tributação: **Sorocaba / SP**

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: **V2V.JLJ.93Q**

Chave de Acesso: **43-36504482000164-90-00T-000000073/411266213**

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/05/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 26/04/2023	Nº do Documento 0073	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 26/04/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100008-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.456,79
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

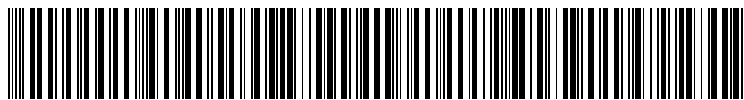
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00008.307100 80351.601051 9 93390009845679

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/05/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 26/04/2023	Nº do Documento 0073	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 26/04/2023		Nosso Número 23/100008-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.456,79
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0109 / 00000023830-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Valor:	R\$ 98.456,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 73 PULIRE
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 10:42:52

Código da operação:	00123168
Chave de segurança:	JEGL33VV8UMFXR66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
28/04/2023 14:05:47	04/2023	675 / E	ZAI7TXAAG

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções executados de 01/04/2023 a 30/04/2023 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
 Referência Abril/2023
 Vencimento: 05/05/2023
 Dados bancários:
 Banco Santander 033
 Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
 IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
 CNPJ 26.213.347/0001-06
 Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL**
 Serviço: **0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.**
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
102.500,00	0,00	0,00	102.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 102.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 675 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 10:45:20

Código da operação:	00123493
Chave de segurança:	TSMCKH8CYW6SEFV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº478 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 478 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 7818 6262 1190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230639687423 27/04/2023 20:27:02	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79852361117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 42.604.446/0001-75
-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	27/04/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 27/04/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 20:24:02

FATURA / DUPLICATA	
001 28/04/2023 26.022,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.022,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 26.022,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0000746	CETOPROFENO 100 MG IV. AMP. PO - UNIAO QUIMICA	30049029	0101	5102	AMP	500	7,2200	3.610,00	0,00	0,00	0,00	0	0
491	COMPLEXO B (HYPLEX -B) AMB 2ML - 001490 - HYPLES	30039019	0101	5102	AMP	500	4,3000	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0	0
nausi	NAUSICALM B6 INJ IM 1ML HS UNIAO QUIMICA . - 368010 - UNIAO QUIMICA	30045090	0101	5102	AMP	500	8,9000	4.450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01957	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G)	30049099	0101	5102	AMP	700	3,4800	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1345	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (S) EPINEFRINA	30044990	0101	5102	AM	100	1,6500	165,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ENOXA1	ENOXAPARINA SODICA 40MG	30049099	0101	5102	UN	50	23,1000	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0229604	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	30049099	0101	5102	AMP	400	0,9400	376,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1838	XYLESTESIN 2% SEM VASO 20 ML ESTERIL (S) CLOR DE LIDOCAINA	30049043	0101	5102	FA	50	10,8000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02842	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30049041	0101	5102	AMP	480	1,1800	566,40	0,00	0,00	0,00	0	0
I02905	MIDAZOLAM 5MG 10ML - HIPOLABOR	30049099	0101	5102	AMP	300	6,2400	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0	0
NITRO1	NITROPUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMPOLA C/2ML	29319090	0101	5102	UN	30	45,8000	1.374,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G)	30049099	0101	5102	AMP	200	4,3000	860,00	0,00	0,00	0,00	0	0
368	OMEPRAZOL 20MG CT - CAPS GEL DURA - PHARLAB	30049069	0101	5102	CA	400	0,1900	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5041	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1 L - JP	30049099	0101	5102	UN	50	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC	30049099	0101	5102	UN	140	15,9000	2.226,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Sulfa 2	SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS (G) SULFADIAZINA DE PRATA	30049072	0101	5102	BS	30	11,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0	0
41137	VASOPRESSINA - ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML - BIOLAB SANUS	30043999	0101	5102	AMP	20	63,8000	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519127. Trib aprox R\$: 3.499,94 Federal, R\$: 2.991,65 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 42F39F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

478

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 7818 6262 1190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230639687423 27/04/2023 20:27:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
SOLUC2	SOLUCAO GLICOSADA 5% - 500ML	30049099	0101	5102	UN	70	18,6900	1.308,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0
AGUAO3	AGUA OXIGENADA 10V 100ML	28470000	0101	5102	UN	30	3,5600	106,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0
320	DEXCLORFENIRMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR	30049069	5101	5102	FR	30	8,1500	244,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 26.022,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 478 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 11:52:44

Código da operação:	00132507
Chave de segurança:	TGQUCYRA86M86M6M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30074
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 30074 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230424711499000103550010000300741437083412 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230645852120 28/04/2023 17:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	28/04/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/04/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:53

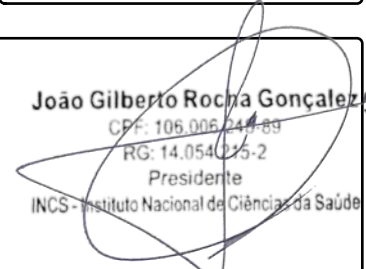
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7197,50	VALOR DO ICMS 1295,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15861,82	
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 15861,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 95	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7897889111919	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 20X0,55 INJEX CAIXA C/100 Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III	90184999	060	5102	UN	5,00	54,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898363332318	ALCOOL 70% CLARITYCARE 1000ML	38089429	060	5405	UN	120,00	8,45	1014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714305018	AP. BARBEAR LORDII CARTELA C/24	82121020	260	5405	UN	1,00	37,92	37,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898415521349	COLETOR MATERIAL PERFUCORTANTE 13 LITROS GRANDESC	48191000	000	5102	UN	160,00	8,05	1288,00	0,00	1288,00	231,84	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	80,00	16,00	1280,00	0,00	1280,00	230,40	0,00	18,00	0,00
7899780148117	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMx10M WILTEX	30051020	160	5405	UN	240,00	4,25	1020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898422287801	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 210x140CM R.2005 ORTOCENTER Lei nº 10.865/2004, artigo 28, inciso XVII	39211900	000	5102	UN	20,00	10,05	201,00	0,00	201,00	36,18	0,00	18,00	0,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTICO C/50 WILTEX	62101000	000	5102	UN	60,00	8,00	480,00	0,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
7897780209913	RIOHEX CLOREXIDINA 0,2%	30049047	000	5102	UN	720,00	2,35	1692,00	0,00	1692,00	304,56	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIA AL HOSPITALAR no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3 949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 2023051912 8 PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel J	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 30074

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230424711499000103550010000300741437083412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230645852120 28/04/2023 17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	AQUOSA TÓPICA 100ML Lei nº 10.147/2000, artigo 2º													
7897780203645	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	30049047	060	5405	UN	720,00	4,05	2916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897780203669	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TENSOATIVO 100ML	30049047	060	5405	UN	60,00	4,99	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780154788	SCALP DISPOS SEGUR 21G SAFER C/100	90183929	100	5102	UN	2,00	75,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
17899780154719	SCALP DISPOS SEGUR 23Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	100	5102	UN	2,00	75,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
17899780145540	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 21Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	100	5102	UN	2,00	360,00	720,00	0,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
17899780145557	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 23Gx3/4 C/100 SAFER	90183929	100	5102	UN	2,00	360,00	720,00	0,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
17899780173017	SERINGA DESC LS 1ML C/AG 13x0,45MM WILTEX CAIXA C/100	90183219	160	5102	UN	1,00	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789815727877	SERINGA LUER SLIP 20ML S/AGULHA 50'S LABOR IMPORT	90183111	060	5405	UN	70,00	26,00	1820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826050032	SERINGA DESC LS 5ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	UN	10,00	125,00	1250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780148671	SONDA FOLEY 2VIAS NR.20 C/BL LATEX WELLEAD C/10 UND	90183921	600	5102	UN	1,00	38,00	38,00	0,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 C/BL LATEX WELLEAD C/10 UND	90183921	700	5102	UN	5,00	38,00	190,00	0,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
7897889122458	TORNEIRA 3 VIAS INJEX LUER LOCK CAIXA 50'S	90183929	100	5102	UN	1,00	52,50	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	18,00	0,00
7898944081376	TOUCA DESCARTAVEL HNDESC C/100	63079010	000	5102	UN	20,00	11,80	236,00	0,00	236,00	42,48	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
osé Gí menez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000

Tri b aprox: R\$2. 402, 58 Federal, R\$2. 160, 03 Estadual e R\$0, 00 Muni ci pal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79

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



Orçamento

Nº: 54317

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 27/04/2023 16:51

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F4 - INCS - JD PORTOBELLO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 28/04/2023 16:55

Observação: OC 20230519128

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

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7897889111742	AGULHA HIPODERMICA DISP SEGUR 13X0,45	INJEX	5	60,00	11,67	265,00
7897889111919	AGULHA HIPODERMICA DISP SEGUR 20X0,55	INJEX	5	60,00	10,00	270,00
040232710698	ALCOOL ETILICO 70% PROLINK 1L	PROLINK	120	11,20	24,55	1.014,00
7897714305018	AP. BARBEAR CARTELA C/24 LORDII	COSTA&MONTENEGR	1	40,56	6,51	37,92
7898653020017	BOLSA COLETORA URINA 2000ML C/100 MEDI	3P MEDICAL	1	80,00	40,00	48,00
7898010920127	CAMPO OPERATORIO POLAR FIX S/RX 23x25	POLAR FIX SP	100	126,60	57,50	5.380,00
07899780117243	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 20G 1,11	CIRURGICA FERNAND	20	316,00	27,22	4.600,00
07899780117250	CATETER IV DISP SEGUR POLYMED 22G 0,9M	CIRURGICA FERNAND	30	290,00	20,69	6.900,00
7898415521349	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 13	GRANDESC	160	13,85	41,88	1.288,00
149879	COMPRESSA GAZE POLAR FIX 13 FIOS C/500	DIVERSOS	100	40,50	20,99	3.200,00
7899780137029	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR GC MEDIC	CIRURGICA FERNAND	50	38,90	0,00	1.945,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG ADULTO LESSA C/	CIRURGICA FERNAND	80	24,20	33,88	1.280,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	CREMER	120	25,20	38,49	1.860,00
7899780148117	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA 25	CIRURGICA FERNAND	240	6,56	35,21	1.020,00
7896775314670	LUVA CIRURGICA NEW HAND ESTERILIZADA	ROBISA	400	3,94	47,97	820,00
7899767433496	MANTA TERMICA ALUMINIZADA RESGATE SP	ORTOFEX	20	17,02	40,95	201,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTIC	CIRURGICA FERNAND	60	19,00	57,89	480,00
7897780209913	RIOHEX CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA TOPICA	RIOQUIMICA	720	5,40	56,48	1.692,00
7897780203645	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100M	RIOQUIMICA	720	6,74	39,91	2.916,00
7897780203669	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TEN	RIOQUIMICA	60	8,28	39,73	299,40
17899780154788	SCALP DISPOS SEGUR 21Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	96,00	21,88	150,00
17899780154719	SCALP DISPOS SEGUR 23Gx3/4 C/100 SAFER	CIRURGICA FERNAND	2	84,00	10,71	150,00
17899780145540	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 21Gx3/4 C/100	CIRURGICA FERNAND	2	360,00	0,00	720,00
17899780145557	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 23Gx3/4 C/100	CIRURGICA FERNAND	2	360,00	0,00	720,00
17899780145564	SCALP DISPOS SEGUR VACUO 25Gx3/4 C/100	CIRURGICA FERNAND	1	360,00	0,00	360,00
17899780173017	SERINGA LUER SLIP 1ML C/AG 13x0,45MM C/1	CIRURGICA FERNAND	5	49,06	24,58	185,00
17898157727877	SERINGA LUER SLIP 20ML S/AGULHA 50'S LA	LABOR IMPORT	90	82,50	68,48	2.340,00
17842826050032	SERINGA LUER SLIP S/AG 5ML C/500 SR	SALDANHA RODRIGU	10	420,00	79,24	1.250,00
17899780148664	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR.18 BALAO C/	CIRURGICA FERNAND	5	55,00	30,91	190,00
17899780148671	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR.20 BALAO C/	CIRURGICA FERNAND	5	49,18	22,73	190,00
17899780148640	SONDA FOLEY 2 VIAS N°14 30ML WELL LEAD	CIRURGICA FERNAND	6	55,35	31,35	228,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
17899780148657	SONDA FOLEY 2 VIAS N°16 30ML WELL LEAD	CIRURGICA FERNAND	5	55,35	31,35	190,00
7897889122458	TORNEIRA 3 VIAS INJEX LUER LOCK CAIXA 50	INJEX	1	63,50	17,32	52,50
07899780106070	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER LOCK C/50	CIRURGICA FERNAND	9	79,75	34,17	472,50
7898944081376	TOUCA DESCARTAVEL HNDESC C/100	HN DESC	20	19,00	37,89	236,00

Total 42.950,32

SEM
VALOR
FISCAL

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 42.950,32
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 54317 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 11:55:29

Código da operação:	00132829
Chave de segurança:	EHC6RE7QR0KWUZKW



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº477 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

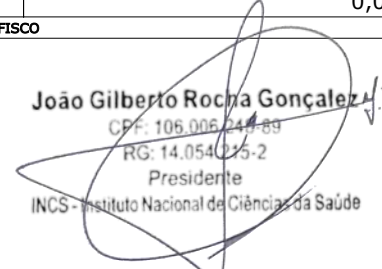
 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 477 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 7718 3167 3558 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230639597868 27/04/2023 20:04:18
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 42.604.446/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA EMISSÃO 27/04/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 20:02:15

FATURA / DUPLICATA 001 28/04/2023 36.544,30						
CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.544,30		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36.544,30	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
25	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML - PROLINK	38089429	0101	5102	UN	300	1,9300	579,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
Abai	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/100 - THEOTO	44219900	0101	5102	PAR	200	6,5000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0490101	BOLSA COL URINA 2L PM DESCARPACK CX160UN	39269030	0101	5102	UN	100	5,9600	596,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CATET2	CATETER DUPLO LUMEN 7FX20CM 14G-18G ADULTO	90183921	0101	5102	UN	50	129,5900	6.479,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
015	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS COM 10 UN	30059090	0101	5102	PCT10	1800	0,7500	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CURAT1	Curativo para cateter - Tegaderm	29221979	0101	5102	UN	100	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
100635	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	0101	5102	UN	4000	0,9600	3.840,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EQUIP1	EQUIPO DE BOMBA INFUSORA P/ AGUA	90183921	0101	5102	UN	100	1,7900	179,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
231b	FIO AGULHADO NYLON - 3020 C/24 PROCARE - LOTE: 41622101 DT. VALID: 31/10/2027	30061090	0101	5102	CX	6	48,6000	291,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
108	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE	30061090	0101	5102	CX	5	48,6000	243,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
FILTR1	FILTRO BACTERIANO VIRAL/REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE VENT FILTER HEPA	84213910	0101	5102	UN	40	10,3000	412,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
FRALD2	FRALDA GER GG	96190000	0101	5102	PC	100	2,7000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
FRALD3	FRALDA GERIATRICA G	96190000	0101	5102	UN	300	2,7000	810,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
119	FRALDA LIPPY BABY P COM 20 UNID	96190000	0101	5102	PCT	1	12,7000	12,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
124	FRASCO NUTRICA O ENTERAL 300ML	39269030	0101	5102	UN	50	1,9900	99,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
0530301	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M	40151200	0101	5102	CX	300	18,9000	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0530201	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P DESCARPACK CX20CT	40151200	0101	5102	CR	300	18,9000	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519128. Trib aprox R\$: 4.936,32 Federal, R\$: 5.394,80 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	--



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

477

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 7718 3167 3558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230639597868 27/04/2023 20:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
146	LUVA DE PROCEDIMENTO G	39262000	0101	5102	CX	100	18,9000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0	0
135	LANCETA DE SEG. 21G VERDE 0,80X1,8MM - MEDIX	90183999	0101	5102	UN	2000	0,1900	380,00	0,00	0,00	0,00	0	0
208	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL 12FR 120CM - SOLUMED	90183921	0101	5102	UN	100	15,9000	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA12	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,0	90183929	0101	5102	UN	30	4,1000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA13	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5	90183929	0101	5102	UN	30	4,1000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA16	SONDA URETRAL 4	90183929	0101	5102	UN	100	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SONDA URETRAL N 08 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	100	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
214	SONDA URETRAL N 10 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	100	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
215	SONDA URETRAL N 12 - BIOBASE	90183929	0101	5102	UN	100	1,0300	103,00	0,00	0,00	0,00	0	0
153	PAPEL ECG CARDIOCARE BIONET 216MMX30M ROSA	48025599	0101	5102	RL	5	35,5000	177,50	0,00	0,00	0,00	0	0
172	SERINGA DESC 03 ML SEM AG - SLIP - PROCARE	90183119	0101	5102	UN	5000	0,1900	950,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324501	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX2000UN	90183119	0101	5102	UN	8000	0,3600	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SONDA20	SONDA GÁSTRICA LEVINE No 12	90183921	0101	5102	UN	50	1,8100	90,50	0,00	0,00	0,00	0	0

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 36.544,30
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 477 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 12:13:05

Código da operação:	00134614
Chave de segurança:	Z0ZZTZ08KZ46YKX1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.973 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0441 7401 4000 0183 5500 1000 0029 7310 0063 0510 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 135230645800046	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		09.268.215/0023-78	28/04/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - AD 5 SL508	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

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

FATURA / DUPLICATA
2973/001 08/05/2023 4.996,37

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.996,37		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.724,07	TOTAL DA NOTA 4.996,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 195	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00195	PESO BRUTO 411,750	PESO LÍQUIDO 411,750	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO (CX C/10) Cód. Barras: 7891191004129	48025610	0500	5405	CX	10	260,00	2.600,00	0,00	0,00		804,96
350207	PULSEIRA DE IDENTIF TYVEK BRANCA C/1000UND	95059000	0102	5102	ML	7	134,00	938,00	0,00	0,00		430,26
230559	ENVELOPE PLAST 4FUROS OF 0,12 (C/500UND)	48191000	0500	5405	CX	1	139,00	139,00	0,00	0,00		54,54
230031	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	48211000	0102	5102	PT	4	29,00	116,00	0,00	0,00		30,39
230725	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	48211000	0102	5102	PT	4	29,00	116,00	0,00	0,00		30,39
230724	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	48211000	0102	5102	PT	4	29,00	116,00	0,00	0,00		30,39
230504	ENVELOPE SACO KRAFT NAT. 229X324 C/250	48171000	0500	5405	CX	1	75,00	75,00	0,00	0,00		23,22
150852	PASTA CATALOGO PRETA C/50ENV. 0,10 VISOR	42021210	0500	5405	UN	5	19,04	95,20	0,00	0,00		29,79
157238	PASTA FICHARIO A4 4ARG. 7CM BC 4754 ACP Cód. Barras: 7897027211082	42021210	0500	5405	UN	10	30,50	305,00	0,00	0,00		95,43
157950	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OF. DUBRAVAL	48191000	0102	5102	UN	149	3,33	496,17	0,00	0,00		194,70

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT: R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA / SP FORNECIMENTO MAT DE ESCRITORIO MAIO/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE PIRACICABA OC 20230519129 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 27/04/2023 ORC.973888 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: OLIMPIA BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 759.06 Federal, 965.01 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda www.fkn.com.br		Gerado em 28/04/2023 às 17:09 pelo UnidANFE 8.8.13 Blue7 www.unidnfe.com.br	
RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.973.		RG: 14.094.478-2	
EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: 4.996,37 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		Presidência 2.973	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde SÉRIE 1	



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

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

PROPOSTA: 973.888
PAG: 1
EMISSÃO: 19/04/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 27/04/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	310022.1	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO (CX	CX	10	260,0000	2.600,00
2	350207.3	PULSEIRA DE IDENTIF TYVEK BRANCA C/1000UND	ML	7	134,0000	938,00
3	230559.1	ENVELOPE PLAST 4FUROS OF 0,12 (C/500UND)	CX	1	139,0000	139,00
4	230031.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	PT	4	29,0000	116,00
5	230725.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	PT	4	29,0000	116,00
6	230724.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	PT	4	29,0000	116,00
7	230504.1	ENVELOPE SACO KRAFT NAT. 229X324 C/250	CX	1	75,0000	75,00
8	150852.0	PASTA CATALOGO PRETA C/50ENV. 0,10 VISOR	UN	5	19,0400	95,20
9	157238.0	PASTA FICHARIO A4 4ARG. 7CM BC 4754 ACP	UN	10	30,5000	305,00
10	157950.0	ARQUIVO MORTO PAPELAO OF. DUBRAVAL	UN	149	3,3300	496,17

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 4.996,37

LER ATENTAMENTE A DESCRIÇÃO DOS ITENS PARA QUE NÃO TENHAMOS
DIVERGENCIAS ENTRE A SOLICITAÇÃO E A PROPOSTA ENVIADA.
PEDIDO MINIMO ESTIPULADO POR REGIÃO CONSULTE ANTES
DO FECHAMENTO DO PEDIDO.

Cond. pagamento.....: A VISTA
Prazo entrega.....: A COMBINAR
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

Local de entrega...: UBS EDEN SOROCABA
Endereço de entrega: R MIGUEL JOSE GIMENEZ , 75 Bairro: EDEN - SOROCABA SP Cep: 18103 000

CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 4.996,37
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 973888 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 12:14:48

Código da operação:	00134756
Chave de segurança:	MZZW1NN3N0XFS3G8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30124
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 30124 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230524711499000103550010000301241476239590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 03/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:38

FATURA			

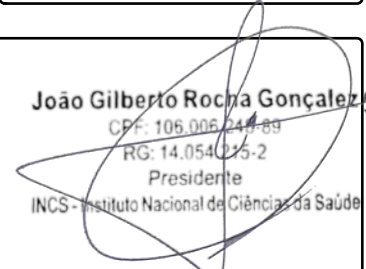
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4992,00	VALOR DO ICMS 898,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4992,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4992,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL Lote: 2303050, Validade: 03/2026, Fabricação: 03/2023	90189010	000	5102	UN	160,00	31,20	4992,00	0,00	4992,00	898,56	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local de entrega será no Setor de Almo xari fado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000 Trib aprox: R\$671,42 Federal, R\$599,04 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL HOSPI TALAR (EQUI PO BOMBAS) no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 2023 0519132 PAGTO ANTECI PADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Orçamento

Nº: 54329

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 28/04/2023 09:54

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F4 - INCS - JD PORTOBELLO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 29/04/2023 09:55

Observação: OC 20230519132

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

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
36927675503641	EQUIPO INFUSAO FOTOSSENSIVEL BOMBA L	POLITEC SAUDE	60	36,80	0,00	2.208,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFU	POLITEC SAUDE	160	31,20	0,00	4.992,00

Total 7.200,00

SEM VALOR FISCAL

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 7.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 54329 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 13:45:51

Código da operação:	00143197
Chave de segurança:	93J6F32A7FLUH33F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30101
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 30101 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230524711499000103550010000301011741074145 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 02/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:08

FATURA			

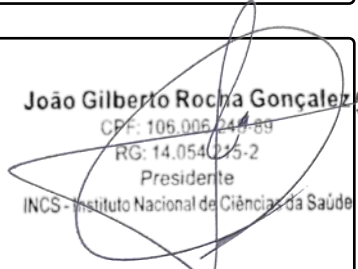
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1692,65	304,68	0,00	0,00	1778,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1778,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 54335	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF Lote: 29SK2569, Validade: 07/2023, Fabricação: 07/2022	21069090	000	5102	UN	20,00	67,31	1346,20	0,00	1346,20	242,32	0,00	18,00	0,00
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML Lote: 29SK2569, Validade: 08/2023, Fabricação: 08/2022	21069090	000	5102	UN	5,00	69,29	346,45	0,00	346,45	62,36	0,00	18,00	0,00
7891000071625	LEITE NAN COMFOR 1 800G Lote: 3039046041, Validade: 02/2024, Fabricação: 02/2022	19011010	060	5405	UN	1,00	85,50	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Tri b aprox: R\$239,16 Federal, R\$320,07 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de DIETA no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519133 PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X local de entrega será no Setor de Almoxarifado, R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Orçamento

Nº: 54335

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 28/04/2023 10:54

Vendedor: AL5

Forma Pgto.: Crediário

Detalhe: 01A - F4 - INCS - JD PORTOBELLO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 29/04/2023 10:55

Observação: OC 20230519133

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

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF	FRESENIUS	20	83,91	19,78	1.346,20
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML	FRESENIUS	5	106,67	35,04	346,45
7891000071625	LEITE NAN COMFOR 1 800G	NESTLE	1	85,50	0,00	85,50
Total						1.778,15

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.778,15
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 54335 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 13:47:36

Código da operação:	00143386
Chave de segurança:	NF3N9R4J932Z86EE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		VALOR TOTAL DA NOTA 28.051,50	NF-e Nº 00003483 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 636419692110	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023	



PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA
RUA SANTA ROSA, 341 SALA 02
SANTA PAULA - São Caetano do Sul/SP
CEP: 09521-360 - Fone: (11) 2376-7781
contato@phps.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

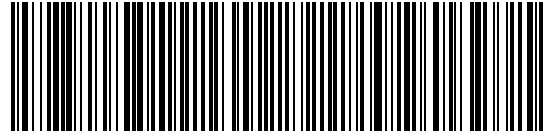
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00003483
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230639235739 27/04/2023 18:35:44-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636419692110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 37.472.528/0001-73	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3523043747252800017355001000034831476266658

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 *****	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3483-1	27/04/2023	28.051,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28.051,50
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 28.051,50

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15690	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (1) EQUIPLEX Lote: 2310445 Val.: 30/01/2023	30049099	0500	5.405	FR	60	6,8900	413,40					
15657	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (70) EQUIPLEX Lote: 2310445 Val.: 30/01/2025	30049099	0500	5.405	CX	42	482,3000	20.256,60					
13030	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (200) EQUIPLEX Lote: 2330157 Val.: 30/01/2025	30049099	0500	5.405	CX	6	124,0000	744,00					
15691	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML (1) EQUIPLEX Lote: 2311047 Val.: 28/02/2025	30049099	0500	5.405	FR	30	8,8500	265,50					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML (40) EQUIPLEX Lote: 2311047 Val.: 28/02/2025	30049099	0500	5.405	CX	18	354,0000	6.372,00					

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. "Fornecimento de MEDICAMENTOS no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230519127."</p> <p>**DADOS PARA PAGAMENTO** BANCO: Santander (033) --- AGENCIA: 2219 --- CONTA CORRENTE: 13003163-3 --- CNPJ: 37.472.528/0001-73 - PRECISION HEALTH PROD E SERV PARA SAUDE LTDA AG. 2219 C.C 13003163-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.646,70 Federal R\$ 4.768,76 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2219 / 00013003163-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRECISION HEALTH PROD E SERV PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	37.472.528/0001-73
Valor:	R\$ 28.051,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3483 PRECISION
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 13:50:27

Código da operação:	00143707
Chave de segurança:	3J4C32Y1K0PEYTM


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 04/05/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000095625
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000095625 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230510463489000191550010000956251005087440</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 135230677409857 04/05/2023 16:42:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	04/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:42:11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.517,44	VALOR DO ICMS 633,14	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.574,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.574,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO			MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 733,700	PESO LÍQUIDO 733,700	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
22444	ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT <small>Trib aprox R\$: 167,73 Federal e 224,47 Estadual</small>	38089429	000	5102	UN	96,000	12,9900	1247,04	1247,04	224,47	18,00	
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAIAS <small>Trib aprox R\$: 520,52 Federal e 479,25 Estadual</small>	39241000	060	5405	PT	750,000	3,5500	2662,50	0,00	0,00	0,00	
22514	SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - TRILHA TRICLOSAN <small>Trib aprox R\$: 162,43 Federal e 207,36 Estadual</small>	34011110	000	5102	UN	96,000	12,0000	1152,00	1152,00	207,36	18,00	
25217	SC LIXO BR 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT <small>Trib aprox R\$: 144,69 Federal e 155,95 Estadual</small>	39232190	060	5405	PT	20,000	43,3200	866,40	0,00	0,00	0,00	
25216	SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT <small>Trib aprox R\$: 215,01 Federal e 231,75 Estadual</small>	39232190	060	5405	PT	50,000	25,7500	1287,50	0,00	0,00	0,00	
25140	SC LIXO PT 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT <small>Trib aprox R\$: 186,77 Federal e 201,31 Estadual</small>	39232190	000	5102	PT	30,000	37,2800	1118,40	1118,40	201,31	18,00	
25065	SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT <small>Trib aprox R\$: 140,78 Federal e 151,74 Estadual</small>	39232190	060	5405	PT	30,000	28,1000	843,00	0,00	0,00	0,00	
18101	PAPEL INTERF FS BCO 20X21 - ULTRAPEL <small>Trib aprox R\$: 649,39 Federal e 704,16 Estadual</small>	48182000	060	5405	PT	400,000	9,7800	3912,00	0,00	0,00	0,00	
24018	PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8RLS C30 - ULTRAPEL VERMELHO <small>Trib aprox R\$: 65,29 Federal e 87,37 Estadual</small>	48181000	060	5405	PT	20,000	24,2700	485,40	0,00	0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0023-78 Endereço: R. Miguel Jose Gimenez, 75, Sorocaba - SP, CEP: 18103-000</p> <p>. Fornecimento de DML no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519130. Trib aprox R\$: 2.252,61 Federal e 2.443,36 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.225-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	--

**PEDIDO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600

**181906**

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
28/04/2023 15:52:18	05/05/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Condições	Vencimento:	Valor:
DEPOSITO ANTECIPADO (J)		13.574,24

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22444 - ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT	38089429	96,000 UN	12,990	1.247,04
25438 - COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMAS	39241000	750,000 PT	3,550	2.662,50
22514 - SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - TRILHA TRICLOSAN	34011110	96,000 UN	12,000	1.152,00
25217 - SC LIXO BR 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	20,000 PT	43,320	866,40
25216 - SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	50,000 PT	25,750	1.287,50
25140 - SC LIXO PT 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	30,000 PT	37,280	1.118,40
25065 - SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	30,000 PT	28,100	843,00
18101 - PAPEL INTERF FS BCO 20X21 - ULTRAPEL	48182000	400,000 PT	9,780	3.912,00
24018 - PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8RLS C30 - ULTRAPEL VERMELHO	48181000	20,000 PT	24,270	485,40

Total R\$= 13.574,24

OBSERVAÇÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0023-78 Endereço: R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, CEP: 18103-000 "Fornecimento de DML no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba – OC 20230519130." DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 13.574,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC COMERCIAL JVD
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 14:32:14

Código da operação:	00148965
Chave de segurança:	S01KP497PPT9TV80

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 1.200,00

NF-e
Nº 000.000.766
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S C RODRIGUES ME



R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100
Fone: (11)96105-9003
scrhospitalar.com.br
scr.hospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.766
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0525 4015 5700 0165 5500 1000 0007 6615 5703 2461

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

135230683144787 05/05/2023 12:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141.127.371.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

05/05/2023

ENDEREÇO

Rua Miguel José Gimenes, 75

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA

05/05/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:40:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	38229000	0103	5102	UN	5	240,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de DML no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230519130.
3. PAG: A VISTA

RESERVADO AO FISCO

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

**SCR HOSPITALAR**

CNPJ: 25.401.557/0001-65 IE: 141.127.371.113

Endereço: R ANTONIO SUSINI - 130, FDS JARDIM PRINCESA
São Paulo - SP - CEP: 02856-100

Contato: 11 9.6105-9003

Criado em
28/04/2023Validade até
28/04/2023Orçamento n°:
282**Orçamento**Cliente
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
SAUDEDocumento
09268215002378CEP
18.103-750Endereço
Rua Miguel José GimenesNúmero
75Bairro
Jardim PortobelloComplemento
Não informadoCidade - UF
Sorocaba - SP

Telefone

E-mail
compras1@integralogsaude.com.br

Itens

Código	Descrição	NCM	Qtde.	UN	Valor	Subtotal	%ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Total
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	99999999	5,00	UN	240,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

Totais do orçamentoValor dos itens
1.200,00Valor do ICMS ST
0,00Valor do IPI
0,00Desconto dos produtos
0,00

Tipo do Pagamento

Valor do orçamento
1.200,00**Observações**

Pagamento : A vista.

"Fornecimento de DML no mês de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230519130."
PAG: A VISTA

Sem Valor Fiscal

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 282 SCR HOSPITAL
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 14:35:02

Código da operação:	00149353
Chave de segurança:	L7PHU6MGGPUWMT29

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Recebemos de SABRINA LIMA RODRIGUES 52768897833 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/04/2023 Dest/Reme: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 2.156,00		NF-e Nº 000.000.004 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

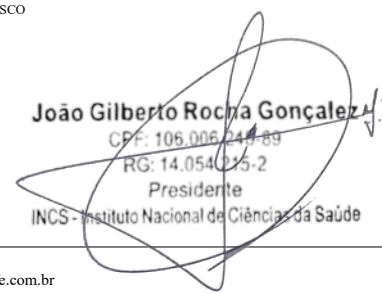
SABRINA LIMA RODRIGUES 52768897833 RUA BIAAO PARENTE, 396, CONJ 103;BLOCO 5 - VILA PRIMAVERA - SAO PAULO - SP - CEP: 02735-000 Fone: (11)96105-9003 contato.bclarity@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.004 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0445 3233 6100 0107 5500 1000 0000 0418 9972 4031 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 135230581806168 18/04/2023 00:00:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 134302739111	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 45.323.361/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 17/04/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-1376	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 17/04/2023
			HORA DA SAÍDA 23:48:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.156,00	
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 2.156,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
HIPO12	HIPOCLORITO DE SÓDIO 12%	39229000	0103	5102	UN	35	61,60	0,00	2.156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de HIPOCLORITO na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20221019035. PGTO A VISTA. DADOS BANCARIOS : BANCO INTER (077) AGENCIA : 0001 C/C : 24041187-0	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	--

B-CLARITY

B-Clarity Med

CNPJ: 45.323.361/0001-07

Rua Baiao Parente, 396 - Bairro VilaPrimavera

São Paulo - SP / CEP: 02735-000

contato.bclarity@gmail.com

Tel: (11) 2729-1952

ORC.Nº051-221

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA EDEN - SOROCABA

Solicitante : Sr Marco Vinicius

Data orçamento : 27/12/22

Data Validade :

Senhor cliente, segue orçamento solicitado :

Item	Produto	Descrição do Item	Qtd	Emb	Vlr unit	Vlr Total
01		HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALAO 5 LITROS	35 LITROS		61,60	2.156,00
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

Frete: R\$ CIF
Valor total: RS 2.156,00

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Validade da proposta : 20 DIAS

Condições de pagamento: A vista - Credito em conta corrente.

Forma de pagamento : Crédito em conta corrente.

Entrega: 10 DIAS

Impostos inclusos

"Fornecimento de hipoclorito na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20221019035 ." 3. PAG: A VISTA

B-CLARITY MED
Cnpj : 45.323.361/0001-07
Sabrina lima

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	B CLARITY MED
CPF/CNPJ:	45.323.361/0001-07
Valor:	R\$ 2.156,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 107 B CLARITY ME
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2023
Data / Hora da operação:	03/05/2023 14:37:57

Código da operação:	00149722
Chave de segurança:	Z8CQS85L679H3U7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002200 BRUNO HENRIQUE URBANO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 451.881.588-25	PIS: 161.26971.49.4	CTPS: 065404 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	128:07	1.213,85	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	36:46	1.653,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	369,43	
541	DSR horas extras	23,00	503,36	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.089,88
Depósito em conta		Totais	8.001,74	1.967,10
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 6.034,64
Agência: 0484-1 Conta: 926430542-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	8.001,74	8.001,74	640,13	7.124,52
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002200 BRUNO HENRIQUE URBANO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 451.881.588-25	PIS: 161.26971.49.4	CTPS: 065404 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	128:07	1.213,85	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	36:46	1.653,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	369,43	
541	DSR horas extras	23,00	503,36	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.089,88
Depósito em conta		Totais	8.001,74	1.967,10
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 6.034,64
Agência: 0484-1 Conta: 926430542-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	8.001,74	8.001,74	640,13	7.124,52
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.085.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino: 0600 / 1288 / 000926430542-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 6.034,64

Data de débito: 03/05/2023
Data/hora da operação: 03/05/2023 17:09:50

Código da operação: 031709
Chave de segurança: QK6P8Z8NFCFHJFNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	14:14	248,96	
541	DSR horas extras	23,00	75,77	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		151,40
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 2084 Conta: 816386862-5		Totais	1.899,31	245,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.653,44
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.899,31	1.899,31	151,94	1.747,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	14:14	248,96	
541	DSR horas extras	23,00	75,77	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		151,40
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 2084 Conta: 816386862-5		Totais	1.899,31	245,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.653,44
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.899,31	1.899,31	151,94	1.747,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2084 / 1288 / 000816386862-5

Nome destinatário:	CIBELE SANTANA NUNES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.653,44

Data de débito:	03/05/2023
Data/hora da operação:	03/05/2023 17:10:20

Código da operação:	031710
Chave de segurança:	G6PFYNY5H2TSJSNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/01/2023		
003909 SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPOS				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 021.260.074-56	PIS: 170.61086.40.6	CTPS: 0212600 Série: 7456
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	59:31	563,91	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:33	114,70	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	171,62	
541	DSR horas extras	23,00	34,91	
91005	INSS	14,00%		546,66
91505	IR	22,50%		398,80
Depósito em conta		Totais	5.146,35	945,46
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.200,89
Agência: 2196 Conta: 00035289-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.146,35	5.146,35	411,70	4.599,69
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/01/2023		
003909 SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPOS				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 021.260.074-56	PIS: 170.61086.40.6	CTPS: 0212600 Série: 7456
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	59:31	563,91	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:33	114,70	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	171,62	
541	DSR horas extras	23,00	34,91	
91005	INSS	14,00%		546,66
91505	IR	22,50%		398,80
Depósito em conta		Totais	5.146,35	945,46
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.200,89
Agência: 2196 Conta: 00035289-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.146,35	5.146,35	411,70	4.599,69
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00035289-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** SIMONE PATRICIA DO N CAMPOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.200,89**Data de débito:** 03/05/2023**Data/hora da operação:** 03/05/2023 17:11:56**Código da operação:** 031711**Chave de segurança:** MZA4P1T7JTMJEOKS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002275 TALITA MENOSSI MATIAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 422.049.708-08 PIS: 165.90901.60.1		CTPS: 051317 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:25	484,18	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	05:39	146,97	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	147,36	
541	DSR horas extras	23,00	44,73	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		283,04
91505	IR	7,50%		44,86
Depósito em conta		Totais	3.164,34	452,74
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.711,60
Agência: 0484-1 Conta: 2461-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.164,34	3.164,34	253,14	2.502,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002275 TALITA MENOSSI MATIAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 422.049.708-08 PIS: 165.90901.60.1		CTPS: 051317 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:25	484,18	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	05:39	146,97	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	147,36	
541	DSR horas extras	23,00	44,73	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		283,04
91505	IR	7,50%		44,86
Depósito em conta		Totais	3.164,34	452,74
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.711,60
Agência: 0484-1 Conta: 2461-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.164,34	3.164,34	253,14	2.502,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 105.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4841 / 1288 / 000811834508-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.711,60

Data de débito:	03/05/2023
Data/hora da operação:	03/05/2023 17:12:24

Código da operação:	031712
Chave de segurança:	2MRKTH1QXJ33SWPF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002113 CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A) RT		CPF: 429.673.888-74	PIS: 210.67836.86.3	CTPS: 051800 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	23,00	4.405,44	
203	Adicional insalubridade	20,00	199,64	
313	Gratificações 40%	40,00	2.298,49	
10005	Demonstrativo de férias	7,00	1.340,78	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	260,40	60,76	
10602	Demonstrativo férias média HE	122,72	28,63	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	31,39	7,32	
10701	Demonstrativo férias média RV	371,33	86,64	
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	3,55	0,83	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.524,96	508,32	
14503	Desconto de férias			1.828,60
91005	INSS	14,00%		672,54
Depósito em conta		Totais		
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749376035-8				
Continua na próxima página...				

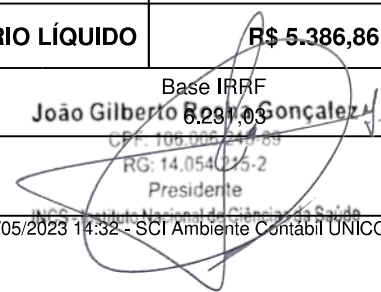
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002113 CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A) RT		CPF: 429.673.888-74	PIS: 210.67836.86.3	CTPS: 051800 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
91025	INSS demonstrativo férias	14,00%		204,68
91505	IR	27,50%		844,17
Depósito em conta		Totais	8.936,85	3.549,99
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749376035-8				
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.386,86
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.746,22	8.936,85	8.936,85	714,94	5.231,03
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto Basso Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002111 MARIANA SOUZA LIMA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 404.287.308-17	PIS: 210.70227.84.8	CTPS: 74779 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	112:42	1.067,75	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	21:00	944,57	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	324,97	
541	DSR horas extras	23,00	287,48	
91005	INSS	14,00%		790,21
91505	IR	27,50%		806,98
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749229449-3		Totais	6.885,98	1.597,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.288,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.885,98	6.885,98	550,87	6.095,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002111 MARIANA SOUZA LIMA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 404.287.308-17	PIS: 210.70227.84.8	CTPS: 74779 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	112:42	1.067,75	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	21:00	944,57	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	324,97	
541	DSR horas extras	23,00	287,48	
91005	INSS	14,00%		790,21
91505	IR	27,50%		806,98
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749229449-3		Totais	6.885,98	1.597,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.288,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.885,98	6.885,98	550,87	6.095,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002108 MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 411.068.188-06 PIS: 164.48169.06.8		CTPS: 093026 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:07	569,09	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	16:37	432,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,20	
541	DSR horas extras	23,00	131,58	
91005	INSS	12,00%		341,00
91505	IR	15,00%		141,14
Depósito em conta		Totais	3.647,29	482,14
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.165,15
Agência: 3915-2 Conta: 749229969-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.647,29	3.647,29	291,78	3.306,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002108 MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 411.068.188-06 PIS: 164.48169.06.8		CTPS: 093026 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:07	569,09	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	16:37	432,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,20	
541	DSR horas extras	23,00	131,58	
91005	INSS	12,00%		341,00
91505	IR	15,00%		141,14
Depósito em conta		Totais	3.647,29	482,14
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.165,15
Agência: 3915-2 Conta: 749229969-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.647,29	3.647,29	291,78	3.306,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rios Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002105 LUCAS LOLATTO SAID		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 389.370.908-80	PIS: 210.73719.78.4	CTPS: 081213 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	120:25	1.140,89	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	25:08	1.130,33	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	347,23	
541	DSR horas extras	23,00	344,01	
91005	INSS	14,00%		837,49
91505	IR	27,50%		886,84
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749230477-4		Totais	7.223,67	1.724,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.499,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.223,67	7.223,67	577,89	6.386,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002105 LUCAS LOLATTO SAID		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 389.370.908-80	PIS: 210.73719.78.4	CTPS: 081213 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	120:25	1.140,89	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	25:08	1.130,33	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	347,23	
541	DSR horas extras	23,00	344,01	
91005	INSS	14,00%		837,49
91505	IR	27,50%		886,84
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749230477-4		Totais	7.223,67	1.724,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.499,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.223,67	7.223,67	577,89	6.386,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002148 LARA LIMA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 424.065.678-85 PIS: 139.92520.69.1		CTPS: 046147 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:23	61,91	
541	DSR horas extras	23,00	18,84	
91005	INSS	9,00%		198,43
91505	IR	7,50%		23,96
Depósito em conta		Totais	2.421,85	222,39
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.199,46
Agência: 3915-2 Conta: 749230692-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.421,85	2.421,85	193,75	2.223,42
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002148 LARA LIMA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 424.065.678-85 PIS: 139.92520.69.1		CTPS: 046147 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:23	61,91	
541	DSR horas extras	23,00	18,84	
91005	INSS	9,00%		198,43
91505	IR	7,50%		23,96
Depósito em conta		Totais	2.421,85	222,39
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.199,46
Agência: 3915-2 Conta: 749230692-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.421,85	2.421,85	193,75	2.223,42
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
613	Horas extras 100%	00:43	18,73		
541	DSR horas extras	23,00	5,70		
91005	INSS	9,00%		193,36	
91505	IR	7,50%		20,11	
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749230834-6	Totais	2.365,53	213,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.152,06	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	2.365,53	2.365,53	189,24	2.172,17	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
613	Horas extras 100%	00:43	18,73		
541	DSR horas extras	23,00	5,70		
91005	INSS	9,00%		193,36	
91505	IR	7,50%		20,11	
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749230834-6	Totais	2.365,53	213,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.152,06	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	2.365,53	2.365,53	189,24	2.172,17	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rangel Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002174 ELTON DINIZ PIO MATOZO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 1427-05 Função: COORD DE MANUTENCAO		CPF: 437.633.198-83	PIS: 210.74445.11.4	CTPS: 98947 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.361,87	
313	Gratificações 40%	40,00	944,75	
91005	INSS	12,00%		300,11
91505	IR	15,00%		96,18
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749367032-4	Totais	3.306,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.910,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.361,87	3.306,62	3.306,62	264,52	3.006,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002174 ELTON DINIZ PIO MATOZO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 1427-05 Função: COORD DE MANUTENCAO		CPF: 437.633.198-83	PIS: 210.74445.11.4	CTPS: 98947 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.361,87	
313	Gratificações 40%	40,00	944,75	
91005	INSS	12,00%		300,11
91505	IR	15,00%		96,18
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749367032-4	Totais	3.306,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.910,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.361,87	3.306,62	3.306,62	264,52	3.006,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rodrigues Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002294 DANIELA RODRIGUES DA SILVA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 371.056.818-88	PIS: 119.86857.65.9	CTPS: 3710568 Série: 1888
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	80:13	760,03	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	11:27	515,01	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	231,31	
541	DSR horas extras	23,00	156,74	
91005	INSS	14,00%		655,58
91505	IR	27,50%		579,54
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749367737-0		Totais	5.924,30	1.235,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.689,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.924,30	5.924,30	473,95	5.268,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002294 DANIELA RODRIGUES DA SILVA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 371.056.818-88	PIS: 119.86857.65.9	CTPS: 3710568 Série: 1888
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	80:13	760,03	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	11:27	515,01	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	231,31	
541	DSR horas extras	23,00	156,74	
91005	INSS	14,00%		655,58
91505	IR	27,50%		579,54
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749367737-0		Totais	5.924,30	1.235,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.689,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.924,30	5.924,30	473,95	5.268,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002168 ADRIANA LUCIA VIANA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 257.680.948-06	PIS: 131.88539.93.1	CTPS: 05054 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:18	393,10	
613	Horas extras 100%	00:19	5,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	119,64	
541	DSR horas extras	23,00	1,70	
91005	INSS	9,00%		168,98
Depósito em conta		Totais	2.094,62	168,98
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.925,64
Agência: 3915-2 Conta: 749412469-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.094,62	2.094,62	167,57	1.925,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002168 ADRIANA LUCIA VIANA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 257.680.948-06	PIS: 131.88539.93.1	CTPS: 05054 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:18	393,10	
613	Horas extras 100%	00:19	5,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	119,64	
541	DSR horas extras	23,00	1,70	
91005	INSS	9,00%		168,98
Depósito em conta		Totais	2.094,62	168,98
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.925,64
Agência: 3915-2 Conta: 749412469-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.094,62	2.094,62	167,57	1.925,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
613	Horas extras 100%	37:30	975,46		
541	DSR horas extras	23,00	296,88		
91005	INSS	12,00%		336,93	
91505	IR	15,00%		136,68	
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749374984-2			Totais	3.613,44	473,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.139,83	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	3.613,44	3.613,44	289,08	3.276,51	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
613	Horas extras 100%	37:30	975,46		
541	DSR horas extras	23,00	296,88		
91005	INSS	12,00%		336,93	
91505	IR	15,00%		136,68	
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749374984-2			Totais	3.613,44	473,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.139,83	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	3.613,44	3.613,44	289,08	3.276,51	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	06:32	169,86	
541	DSR horas extras	23,00	51,70	
91005	INSS	9,00%		211,10
91505	IR	7,50%		33,57
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749227642-8		Totais	2.562,66	244,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,99
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.562,66	2.562,66	205,01	2.351,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	06:32	169,86	
541	DSR horas extras	23,00	51,70	
91005	INSS	9,00%		211,10
91505	IR	7,50%		33,57
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749227642-8		Totais	2.562,66	244,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.317,99
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.562,66	2.562,66	205,01	2.351,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 105.025.214-83
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002110 CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 376.626.568-70	PIS: 207.80267.86.3	CTPS: 096117 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96:03	910,00	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	20:55	940,97	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	276,96	
541	DSR horas extras	23,00	286,38	
91005	INSS	14,00%		760,75
91505	IR	27,50%		757,20
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749221818-5		Totais	6.675,52	1.517,95
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.157,57
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.675,52	6.675,52	534,04	5.914,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002110 CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 376.626.568-70	PIS: 207.80267.86.3	CTPS: 096117 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96:03	910,00	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	20:55	940,97	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	276,96	
541	DSR horas extras	23,00	286,38	
91005	INSS	14,00%		760,75
91505	IR	27,50%		757,20
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749221818-5		Totais	6.675,52	1.517,95
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.157,57
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.675,52	6.675,52	534,04	5.914,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002170 ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 375.387.408-64	PIS: 160.30164.38.5	CTPS: 07659 Série: 340
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:12	435,02	
613	Horas extras 100%	13:25	310,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	132,40	
541	DSR horas extras	23,00	94,42	
91005	INSS	12,00%		269,66
91505	IR	7,50%		65,93
Depósito em conta		Totais	3.052,79	335,59
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.717,20
Agência: 3915-2 Conta: 749386786-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.052,79	3.052,79	244,22	2.783,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002170 ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 375.387.408-64	PIS: 160.30164.38.5	CTPS: 07659 Série: 340
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:12	435,02	
613	Horas extras 100%	13:25	310,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	132,40	
541	DSR horas extras	23,00	94,42	
91005	INSS	12,00%		269,66
91505	IR	7,50%		65,93
Depósito em conta		Totais	3.052,79	335,59
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.717,20
Agência: 3915-2 Conta: 749386786-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.052,79	3.052,79	244,22	2.783,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002125 ANDREA REGINA DOS SANTOS		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 106.085.198-98	PIS: 122.23260.13.8	CTPS: 19948 Série: 0007
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	74:23	497,28	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:50	333,74	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	151,35	
541	DSR horas extras	23,00	101,57	
91005	INSS	12,00%		314,33
91505	IR	15,00%		83,37
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749388291-7		Totais	3.425,04	397,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.027,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.425,04	3.425,04	274,01	2.921,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002125 ANDREA REGINA DOS SANTOS		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 106.085.198-98	PIS: 122.23260.13.8	CTPS: 19948 Série: 0007
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	74:23	497,28	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:50	333,74	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	151,35	
541	DSR horas extras	23,00	101,57	
91005	INSS	12,00%		314,33
91505	IR	15,00%		83,37
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749388291-7		Totais	3.425,04	397,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.027,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.425,04	3.425,04	274,01	2.921,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.085.198-98
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002136 ANA CLAUDIA COELHO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 344.580.458-30	PIS: 130.13787.25.1	CTPS: 68840 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:40	6,35	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	400,08	
611	Horas extras 90%	02:55	131,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,93	
541	DSR horas extras	23,00	39,97	
91005	INSS	14,00%		447,89
91505	IR	22,50%		219,62
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749391324-3		Totais	4.840,88	667,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.173,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.440,80	4.440,80	355,27	3.803,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002136 ANA CLAUDIA COELHO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 344.580.458-30	PIS: 130.13787.25.1	CTPS: 68840 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:40	6,35	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	400,08	
611	Horas extras 90%	02:55	131,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,93	
541	DSR horas extras	23,00	39,97	
91005	INSS	14,00%		447,89
91505	IR	22,50%		219,62
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749391324-3		Totais	4.840,88	667,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.173,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.440,80	4.440,80	355,27	3.803,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Bezerra Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002134 ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUE				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 488.125.268-29 PIS: 145.56003.54.3		CTPS: 073069 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	37:11	248,57	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:39	94,94	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	75,65	
541	DSR horas extras	23,00	28,89	
91005	INSS	12,00%		238,02
91505	IR	7,50%		48,53
Depósito em conta		Totais	2.789,15	286,55
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749391324-3		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.502,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.789,15	2.789,15	223,14	2.551,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

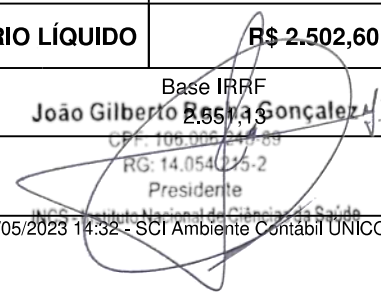
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002134 ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUE				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 488.125.268-29 PIS: 145.56003.54.3		CTPS: 073069 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	37:11	248,57	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:39	94,94	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	75,65	
541	DSR horas extras	23,00	28,89	
91005	INSS	12,00%		238,02
91505	IR	7,50%		48,53
Depósito em conta		Totais	2.789,15	286,55
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749391324-3		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.502,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.789,15	2.789,15	223,14	2.551,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto Respi Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002090 ANA CAROLINA BENFICA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 358.598.258-11	PIS: 160.11723.85.4	CTPS: 56397 Série: 0029
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	123:15	824,01	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	80:04	2.082,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	250,79	
541	DSR horas extras	23,00	633,90	
91005	INSS	14,00%		684,74
91505	IR	27,50%		628,80
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749410894-8		Totais	6.132,60	1.313,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.819,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	6.132,60	6.132,60	490,60	5.447,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

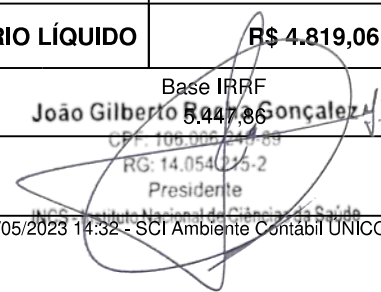
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002090 ANA CAROLINA BENFICA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 358.598.258-11	PIS: 160.11723.85.4	CTPS: 56397 Série: 0029
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	123:15	824,01	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	80:04	2.082,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	250,79	
541	DSR horas extras	23,00	633,90	
91005	INSS	14,00%		684,74
91505	IR	27,50%		628,80
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749410894-8		Totais	6.132,60	1.313,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.819,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	6.132,60	6.132,60	490,60	5.447,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto B. de S. Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:01	364,69	
541	DSR horas extras	23,00	110,99	
91005	INSS	12,00%		241,33
91505	IR	7,50%		50,36
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749411043-8		Totais	2.816,78	291,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.525,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.816,78	2.816,78	225,35	2.575,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:01	364,69	
541	DSR horas extras	23,00	110,99	
91005	INSS	12,00%		241,33
91505	IR	7,50%		50,36
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749411043-8		Totais	2.816,78	291,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.525,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.816,78	2.816,78	225,35	2.575,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002169 ALINE LIMA AMARAL		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 308.838.998-09	PIS: 126.74129.23.0	CTPS: 009464 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	24:00	394,97	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	12:04	695,41	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	120,21	
541	DSR horas extras	23,00	211,65	
91005	INSS	14,00%		509,25
91505	IR	22,50%		347,09
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749411588-0		Totais	4.879,13	856,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.022,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.879,13	4.879,13	390,34	4.369,88
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002169 ALINE LIMA AMARAL		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 308.838.998-09	PIS: 126.74129.23.0	CTPS: 009464 Série: 0034
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	24:00	394,97	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	12:04	695,41	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	120,21	
541	DSR horas extras	23,00	211,65	
91005	INSS	14,00%		509,25
91505	IR	22,50%		347,09
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749411588-0		Totais	4.879,13	856,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.022,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.879,13	4.879,13	390,34	4.369,88
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002173 DAIANE THOMAZ FONTOURA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 300.254.918-57	PIS: 128.21726.23.8	CTPS: 3002549 Série: 1857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	62:28	771,06	
613	Horas extras 100%	14:03	674,22	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	234,67	
541	DSR horas extras	23,00	205,20	
91005	INSS	14,00%		593,96
91505	IR	27,50%		475,45
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749368028-1		Totais	5.484,19	1.069,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.414,78
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	5.484,19	5.484,19	438,74	4.890,23
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002173 DAIANE THOMAZ FONTOURA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 300.254.918-57	PIS: 128.21726.23.8	CTPS: 3002549 Série: 1857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	62:28	771,06	
613	Horas extras 100%	14:03	674,22	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	234,67	
541	DSR horas extras	23,00	205,20	
91005	INSS	14,00%		593,96
91505	IR	27,50%		475,45
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749368028-1		Totais	5.484,19	1.069,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.414,78
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	5.484,19	5.484,19	438,74	4.890,23
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002206 GECILDA DE ALMEIDA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 173.579.158-08	PIS: 180.78519.93.7	CTPS: 031347 Série: 0016
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:46	386,21	
613	Horas extras 100%	11:27	200,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	117,54	
541	DSR horas extras	23,00	60,97	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		191,03
Depósito em conta		Totais	2.339,62	285,50
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.054,12
Agência: 3915-2 Conta: 749237685-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.339,62	2.339,62	187,16	1.959,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002206 GECILDA DE ALMEIDA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 173.579.158-08	PIS: 180.78519.93.7	CTPS: 031347 Série: 0016
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:46	386,21	
613	Horas extras 100%	11:27	200,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	117,54	
541	DSR horas extras	23,00	60,97	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		191,03
Depósito em conta		Totais	2.339,62	285,50
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.054,12
Agência: 3915-2 Conta: 749237685-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.339,62	2.339,62	187,16	1.959,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002147 VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 476.890.918-30 PIS: 134.47478.57.7 CTPS: 065510 Série: 0042		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:38	605,93	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:49	385,50	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	184,41	
541	DSR horas extras	23,00	117,33	
91005	INSS	12,00%		339,43
91505	IR	15,00%		139,43
Depósito em conta		Totais	3.634,27	478,86
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.155,41
Agência: 3915-2 Conta: 749221908-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.634,27	3.634,27	290,75	3.294,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002147 VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 476.890.918-30 PIS: 134.47478.57.7 CTPS: 065510 Série: 0042		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:38	605,93	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:49	385,50	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	184,41	
541	DSR horas extras	23,00	117,33	
91005	INSS	12,00%		339,43
91505	IR	15,00%		139,43
Depósito em conta		Totais	3.634,27	478,86
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.155,41
Agência: 3915-2 Conta: 749221908-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.634,27	3.634,27	290,75	3.294,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. de A. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002091 TALITA RIBEIRO VEIGA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 371.879.998-79	PIS: 166.29933.96.7	CTPS: 018863 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	01:34	10,50	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	27:00	702,33	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	3,20	
541	DSR horas extras	23,00	213,75	
91005	INSS	12,00%		295,83
91505	IR	15,00%		91,46
Depósito em conta		Totais	3.270,88	387,29
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.883,59
Agência: 3915-2 Conta: 749222188-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.270,88	3.270,88	261,67	2.975,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002091 TALITA RIBEIRO VEIGA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 371.879.998-79	PIS: 166.29933.96.7	CTPS: 018863 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	01:34	10,50	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	27:00	702,33	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	3,20	
541	DSR horas extras	23,00	213,75	
91005	INSS	12,00%		295,83
91505	IR	15,00%		91,46
Depósito em conta		Totais	3.270,88	387,29
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.883,59
Agência: 3915-2 Conta: 749222188-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.270,88	3.270,88	261,67	2.975,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonzalez
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
95005	Salário família	1,00	59,82	
723	Faltas não justificadas horas	02:13		20,81
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		130,43
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749222248-4		Totais	1.746,87	252,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.494,41
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.666,24	1.666,24	133,29	1.346,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
95005	Salário família	1,00	59,82	
723	Faltas não justificadas horas	02:13		20,81
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		130,43
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749222248-4		Totais	1.746,87	252,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.494,41
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.666,24	1.666,24	133,29	1.346,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002100 STEFANY DE CASTRO LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 491.143.998-06 PIS: 268.06729.23.0		CTPS: 010703 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	125:35	1.189,78	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	23:36	1.061,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	362,11	
541	DSR horas extras	23,00	323,07	
91005	INSS	14,00%		833,85
91505	IR	27,50%		880,70
Depósito em conta		Totais	7.197,69	1.714,55
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.483,14
Agência: 3915-2 Conta: 749221742-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.197,69	7.197,69	575,81	6.363,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002100 STEFANY DE CASTRO LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 491.143.998-06 PIS: 268.06729.23.0		CTPS: 010703 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	125:35	1.189,78	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	23:36	1.061,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	362,11	
541	DSR horas extras	23,00	323,07	
91005	INSS	14,00%		833,85
91505	IR	27,50%		880,70
Depósito em conta		Totais	7.197,69	1.714,55
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.483,14
Agência: 3915-2 Conta: 749221742-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.197,69	7.197,69	575,81	6.363,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002127 KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 504.844.248-23	PIS: 158.54029.17.4	CTPS: 5048442 Série: 48
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:18	570,29	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	19:37	510,36	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,57	
541	DSR horas extras	23,00	155,33	
91005	INSS	12,00%		353,40
91505	IR	15,00%		154,79
Depósito em conta		Totais	3.750,65	508,19
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.242,46
Agência: 3915-2 Conta: 749230988-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.750,65	3.750,65	300,05	3.397,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002127 KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 504.844.248-23	PIS: 158.54029.17.4	CTPS: 5048442 Série: 48
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:18	570,29	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	19:37	510,36	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,57	
541	DSR horas extras	23,00	155,33	
91005	INSS	12,00%		353,40
91505	IR	15,00%		154,79
Depósito em conta		Totais	3.750,65	508,19
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.242,46
Agência: 3915-2 Conta: 749230988-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.750,65	3.750,65	300,05	3.397,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.249-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002209 KATIA ALVES DE PONTES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 301.659.758-65 PIS: 119.62797.59.1		CTPS: 35295 Série: 26
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	11:30	299,14	
541	DSR horas extras	23,00	91,04	
91005	INSS	12,00%		231,07
91505	IR	7,50%		30,50
Depósito em conta		Totais	2.939,35	261,57
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.677,78
Agência: 3915-2 Conta: 749231631-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.731,28	2.731,28	218,51	2.310,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002209 KATIA ALVES DE PONTES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 301.659.758-65 PIS: 119.62797.59.1		CTPS: 35295 Série: 26
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	11:30	299,14	
541	DSR horas extras	23,00	91,04	
91005	INSS	12,00%		231,07
91505	IR	7,50%		30,50
Depósito em conta		Totais	2.939,35	261,57
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.677,78
Agência: 3915-2 Conta: 749231631-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.731,28	2.731,28	218,51	2.310,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Reis Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	18:04	120,81		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	36,77		
723	Faltas não justificadas horas	131:43		1.713,16	
91005	INSS	7,50%		58,91	
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749236285-5	Totais	2.498,68	1.772,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 726,61	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	785,52	785,52	62,84	726,61	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	18:04	120,81		
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40		
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	36,77		
723	Faltas não justificadas horas	131:43		1.713,16	
91005	INSS	7,50%		58,91	
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749236285-5	Totais	2.498,68	1.772,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 726,61	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.080,70	785,52	785,52	62,84	726,61	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R726,61 Gonçalves
CPF: 106.025.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002097 HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 350.179.178-02 PIS: 161.45743.21.3		CTPS: 027939 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	61:07	408,63	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:01	52,54	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	124,37	
541	DSR horas extras	23,00	15,99	
91005	INSS	12,00%		256,44
91505	IR	7,50%		58,66
Depósito em conta		Totais	2.942,63	315,10
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.627,53
Agência: 3915-2 Conta: 749236722-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.942,63	2.942,63	235,41	2.686,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002097 HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 350.179.178-02 PIS: 161.45743.21.3		CTPS: 027939 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	61:07	408,63	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:01	52,54	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	124,37	
541	DSR horas extras	23,00	15,99	
91005	INSS	12,00%		256,44
91505	IR	7,50%		58,66
Depósito em conta		Totais	2.942,63	315,10
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.627,53
Agência: 3915-2 Conta: 749236722-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.942,63	2.942,63	235,41	2.686,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002201 MICHELI CORREIA DA SILVA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 875.631.502-34	PIS: 164.44722.97.8	CTPS: 78480 Série: 325
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96:03	910,00	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	13:14	595,08	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	276,96	
541	DSR horas extras	23,00	181,11	
91005	INSS	14,00%		697,58
91505	IR	27,50%		598,37
Depósito em conta		Totais	6.224,36	1.295,95
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.928,41
Agência: 3915-2 Conta: 749229151-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.224,36	6.224,36	497,94	5.337,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002201 MICHELI CORREIA DA SILVA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 875.631.502-34	PIS: 164.44722.97.8	CTPS: 78480 Série: 325
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96:03	910,00	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	13:14	595,08	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	276,96	
541	DSR horas extras	23,00	181,11	
91005	INSS	14,00%		697,58
91505	IR	27,50%		598,37
Depósito em conta		Totais	6.224,36	1.295,95
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.928,41
Agência: 3915-2 Conta: 749229151-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.224,36	6.224,36	497,94	5.337,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002207 GIOVANA DIAS FIGUEIREDO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 371.418.678-64	PIS: 162.40390.83.7	CTPS: 085219 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:58	9,19	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	15:43	707,08	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	2,80	
541	DSR horas extras	23,00	215,20	
91005	INSS	14,00%		553,54
91505	IR	22,50%		408,31
Depósito em conta		Totais	5.195,48	961,85
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.233,63
Agência: 3915-2 Conta: 749237261-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.195,48	5.195,48	415,63	4.641,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002207 GIOVANA DIAS FIGUEIREDO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 371.418.678-64	PIS: 162.40390.83.7	CTPS: 085219 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:58	9,19	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	15:43	707,08	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	2,80	
541	DSR horas extras	23,00	215,20	
91005	INSS	14,00%		553,54
91505	IR	22,50%		408,31
Depósito em conta		Totais	5.195,48	961,85
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.233,63
Agência: 3915-2 Conta: 749237261-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.195,48	5.195,48	415,63	4.641,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	00:36		7,80
91005	INSS	9,00%		190,46
91505	IR	7,50%		17,91
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749227736-0		Totais	2.341,10	216,17
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.124,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.333,30	2.333,30	186,66	2.142,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	00:36		7,80
91005	INSS	9,00%		190,46
91505	IR	7,50%		17,91
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749227736-0		Totais	2.341,10	216,17
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.124,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.333,30	2.333,30	186,66	2.142,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002191 FRANCINE SANTANA PRADO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 485.577.008-65	PIS: 267.53509.37.0	CTPS: 000452 Série: 00419
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	00:20	8,58	
541	DSR horas extras	23,00	2,61	
723	Faltas não justificadas horas	33:00		429,20
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		153,54
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 0484-1 Conta: 24928-9		Totais	2.560,36	707,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.852,78
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	1.923,09	1.923,09	153,84	1.769,55
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002191 FRANCINE SANTANA PRADO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 485.577.008-65	PIS: 267.53509.37.0	CTPS: 000452 Série: 00419
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	00:20	8,58	
541	DSR horas extras	23,00	2,61	
723	Faltas não justificadas horas	33:00		429,20
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		153,54
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 0484-1 Conta: 24928-9		Totais	2.560,36	707,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.852,78
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	1.923,09	1.923,09	153,84	1.769,55
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002205 FERNANDA SILVEIRA LOURENCO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 403.818.698-90	PIS: 162.81086.46.6	CTPS: 45501 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	67:00	447,94	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	13:26	349,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	136,33	
541	DSR horas extras	23,00	106,32	
91005	INSS	12,00%		309,04
91505	IR	7,50%		59,16
Depósito em conta		Totais	3.381,03	368,20
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.012,83
Agência: 3915-2 Conta: 749366324-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.381,03	3.381,03	270,48	2.692,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002205 FERNANDA SILVEIRA LOURENCO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 403.818.698-90	PIS: 162.81086.46.6	CTPS: 45501 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	67:00	447,94	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	13:26	349,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	136,33	
541	DSR horas extras	23,00	106,32	
91005	INSS	12,00%		309,04
91505	IR	7,50%		59,16
Depósito em conta		Totais	3.381,03	368,20
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.012,83
Agência: 3915-2 Conta: 749366324-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.381,03	3.381,03	270,48	2.692,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	20:48	998,13	
541	DSR horas extras	23,00	303,78	
91005	INSS	14,00%		512,31
91505	IR	22,50%		351,31
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749366565-7		Totais	4.900,95	863,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.037,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.900,95	4.900,95	392,08	4.388,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	20:48	998,13	
541	DSR horas extras	23,00	303,78	
91005	INSS	14,00%		512,31
91505	IR	22,50%		351,31
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749366565-7		Totais	4.900,95	863,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.037,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.900,95	4.900,95	392,08	4.388,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002176 EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 317.680.948-45	PIS: 128.14625.23.5	CTPS: 058818 Série: 0032
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	71:41	322,76	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	98,23	
723	Faltas não justificadas horas	01:02		9,01
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		159,26
Depósito em conta		Totais	1.995,57	262,74
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.732,83
Agência: 3915-2 Conta: 749366892-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.986,56	1.986,56	158,93	1.827,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002176 EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 317.680.948-45	PIS: 128.14625.23.5	CTPS: 058818 Série: 0032
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	71:41	322,76	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	98,23	
723	Faltas não justificadas horas	01:02		9,01
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		159,26
Depósito em conta		Totais	1.995,57	262,74
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.732,83
Agência: 3915-2 Conta: 749366892-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.986,56	1.986,56	158,93	1.827,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002216 SOLANGE ERENO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 074.310.478-19	PIS: 121.96665.40.3	CTPS: 06582 Série: 0006
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:26	89,22	
541	DSR horas extras	23,00	27,15	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		201,64
91505	IR	7,50%		26,39
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749222355-3		Totais	2.457,47	352,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.104,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.457,47	2.457,47	196,60	2.255,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002216 SOLANGE ERENO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 074.310.478-19	PIS: 121.96665.40.3	CTPS: 06582 Série: 0006
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:26	89,22	
541	DSR horas extras	23,00	27,15	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		201,64
91505	IR	7,50%		26,39
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749222355-3		Totais	2.457,47	352,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.104,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.457,47	2.457,47	196,60	2.255,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002101 SABRINA MENDONCA VIEIRA				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 467.397.978-89	PIS: 151.66165.57.1	CTPS: 063359 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	18:10	420,07	
541	DSR horas extras	23,00	127,85	
91005	INSS	12,00%		218,75
91505	IR	7,50%		37,94
Depósito em conta		Totais	2.628,62	256,69
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.371,93
Agência: 3915-2 Conta: 749222604-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.628,62	2.628,62	210,28	2.409,87
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002101 SABRINA MENDONCA VIEIRA				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 467.397.978-89	PIS: 151.66165.57.1	CTPS: 063359 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	18:10	420,07	
541	DSR horas extras	23,00	127,85	
91005	INSS	12,00%		218,75
91505	IR	7,50%		37,94
Depósito em conta		Totais	2.628,62	256,69
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.371,93
Agência: 3915-2 Conta: 749222604-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.628,62	2.628,62	210,28	2.409,87
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002214 ROSA HELENA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 101.921.798-70	PIS: 122.44072.82.9	CTPS: 027674 Série: 0007
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	78:07	522,29	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	24:48	645,10	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	158,96	
541	DSR horas extras	23,00	196,33	
91005	INSS	14,00%		367,10
91505	IR	15,00%		169,70
Depósito em conta		Totais	3.863,78	536,80
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.326,98
Agência: 3915-2 Conta: 749222812-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.863,78	3.863,78	309,11	3.496,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002214 ROSA HELENA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 101.921.798-70	PIS: 122.44072.82.9	CTPS: 027674 Série: 0007
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	78:07	522,29	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	24:48	645,10	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	158,96	
541	DSR horas extras	23,00	196,33	
91005	INSS	14,00%		367,10
91505	IR	15,00%		169,70
Depósito em conta		Totais	3.863,78	536,80
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.326,98
Agência: 3915-2 Conta: 749222812-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.863,78	3.863,78	309,11	3.496,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.054.215-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002186 VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 342.922.228-19	PIS: 129.05014.22.0	CTPS: 79133 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	10:20	97,87	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	400,08	
611	Horas extras 90%	42:11	1.897,23	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	29,79	
541	DSR horas extras	23,00	577,42	
91005	INSS	14,00%		787,07
91505	IR	27,50%		749,53
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749221863-0		Totais	7.263,60	1.536,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.727,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.863,52	6.863,52	549,09	5.886,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002186 VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 342.922.228-19	PIS: 129.05014.22.0	CTPS: 79133 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	10:20	97,87	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	400,08	
611	Horas extras 90%	42:11	1.897,23	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	29,79	
541	DSR horas extras	23,00	577,42	
91005	INSS	14,00%		787,07
91505	IR	27,50%		749,53
Depósito em conta Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 3915-2 Conta: 749221863-0		Totais	7.263,60	1.536,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.727,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.863,52	6.863,52	549,09	5.886,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	23:33	612,59	
541	DSR horas extras	23,00	186,44	
91005	INSS	12,00%		280,14
91505	IR	15,00%		74,20
Depósito em conta		Totais	3.140,13	354,34
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.785,79
Agência: 3915-2 Conta: 749236992-2		Salário base	Base INSS	Base FGTS
		2.080,70	3.140,13	3.140,13
		Valor FGTS	Base IRRF	
		251,22	2.859,99	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	23:33	612,59	
541	DSR horas extras	23,00	186,44	
91005	INSS	12,00%		280,14
91505	IR	15,00%		74,20
Depósito em conta		Totais	3.140,13	354,34
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.785,79
Agência: 3915-2 Conta: 749236992-2		Salário base	Base INSS	Base FGTS
		2.080,70	3.140,13	3.140,13
		Valor FGTS	Base IRRF	
		251,22	2.859,99	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000092	03/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	5.386,86	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8					
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	5.288,79	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.165,15	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	5.499,34	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.199,46	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	2.152,06	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.910,33	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	4.689,18	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.925,64	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	3.139,83	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.317,99	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	5.157,57	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.717,20	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.027,34	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.173,37	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	2.502,60	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	4.819,06	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	2.525,09	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	4.022,79	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	4.414,78	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749368028.1					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEPAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000092	03/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	2.054,12	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	3.155,41	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.883,59	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.494,41	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	STEPANY DE CASTRO LIMA	5.483,14	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	3.242,46	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.677,78	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749231631.4					
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	726,61	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236285.5					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	2.627,53	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.928,41	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	4.233,63	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	2.124,93	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	1.852,78	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366252.6					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	3.012,83	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366324.7					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	4.037,33	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.732,83	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.104,60	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.371,93	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	3.326,98	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	5.727,00	03/05/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221863.0					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEPAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000092	03/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI
3915.3700.000749236992.2	

Pagamento de Salário

VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
2.785,79	03/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	41	134.618,52
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002218 AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.562.138-97	PIS: 269.98012.46.0	CTPS: 018942 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	67:14	449,48	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	18:40	485,65	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	136,80	
541	DSR horas extras	23,00	147,81	
91005	INSS	12,00%		330,62
91505	IR	15,00%		129,73
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 29142-0		Totais	3.560,84	460,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.100,49
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.560,84	3.560,84	284,86	3.230,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002218 AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.562.138-97	PIS: 269.98012.46.0	CTPS: 018942 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	67:14	449,48	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	18:40	485,65	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	136,80	
541	DSR horas extras	23,00	147,81	
91005	INSS	12,00%		330,62
91505	IR	15,00%		129,73
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 29142-0		Totais	3.560,84	460,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.100,49
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.560,84	3.560,84	284,86	3.230,22
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 3.100,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:37:39

Código da operação:	00103965
Chave de segurança:	5PS185RX3GUN1R6Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002775 ANA PAULA TURIS ALVES		Admissão: 04/07/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 256.466.738-44	PIS: 127.82426.25.9	CTPS: 13642 Série: 194
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	12:54	580,24	
541	DSR horas extras	23,00	176,59	
91005	INSS	14,00%		528,70
91505	IR	22,50%		373,97
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1512-1 Conta: 52322-4	Totais	5.018,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.115,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.018,04	5.018,04	401,45	4.489,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002775 ANA PAULA TURIS ALVES		Admissão: 04/07/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 256.466.738-44	PIS: 127.82426.25.9	CTPS: 13642 Série: 194
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	12:54	580,24	
541	DSR horas extras	23,00	176,59	
91005	INSS	14,00%		528,70
91505	IR	22,50%		373,97
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1512-1 Conta: 52322-4	Totais	5.018,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.115,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.018,04	5.018,04	401,45	4.489,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 4.115,37
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA ALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:39:18

Código da operação:	00104028
Chave de segurança:	P45TP9QV2L2PYQXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002396 DANIELE SOUSA ALVES		Admissão: 01/05/2022		
CBO: 4110-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CPF: 510.146.338-85	PIS: 268.53362.59.2	CTPS: 078550 Série: 421
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:10	0,82	
18003	Diferença de salário		224,94	
613	Horas extras 100%	19:47	420,21	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,25	
541	DSR horas extras	23,00	127,89	
803	Vale transporte			114,72
91005	INSS	9,00%		201,97
91505	IR	7,50%		11,04
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28659-1	Totais	2.461,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.133,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.461,16	2.461,16	196,89	2.259,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002396 DANIELE SOUSA ALVES		Admissão: 01/05/2022		
CBO: 4110-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CPF: 510.146.338-85	PIS: 268.53362.59.2	CTPS: 078550 Série: 421
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:10	0,82	
18003	Diferença de salário		224,94	
613	Horas extras 100%	19:47	420,21	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,25	
541	DSR horas extras	23,00	127,89	
803	Vale transporte			114,72
91005	INSS	9,00%		201,97
91505	IR	7,50%		11,04
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28659-1	Totais	2.461,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.133,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.461,16	2.461,16	196,89	2.259,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.644-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 2.133,43
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:43:51

Código da operação:	00104228
Chave de segurança:	04PATV97UJ9CCJCF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002614 ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA LIMA		Admissão: 19/05/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 006.599.463-94	PIS: 160.95656.66.5	CTPS: 0065994 Série: 6394
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	14:02	93,80	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	66:05	1.718,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	28,55	
541	DSR horas extras	23,00	523,14	
91005	INSS	14,00%		484,94
91505	IR	22,50%		297,89
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1122 Conta: 11844-3		Totais	4.705,48	782,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.922,65
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.705,48	4.705,48	376,43	4.220,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002614 ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA LIMA		Admissão: 19/05/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 006.599.463-94	PIS: 160.95656.66.5	CTPS: 0065994 Série: 6394
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	14:02	93,80	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	66:05	1.718,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	28,55	
541	DSR horas extras	23,00	523,14	
91005	INSS	14,00%		484,94
91505	IR	22,50%		297,89
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1122 Conta: 11844-3		Totais	4.705,48	782,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.922,65
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.705,48	4.705,48	376,43	4.220,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 3.922,65
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:44:49

Código da operação:	00104267
Chave de segurança:	HUN1L5GJLP2AU8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002252 JHONNY BRYAN FERRARI PRADO		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 472.068.918-37	PIS: 267.53498.18.2	CTPS: 039050 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	81:47	394,41	
613	Horas extras 100%	11:29	215,19	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	120,04	
541	DSR horas extras	23,00	65,49	
91005	INSS	9,00%		203,86
91505	IR	7,50%		12,47
Feliz Aniversário!!!		Totais	2.482,18	216,33
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28705-9		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.265,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.482,18	2.482,18	198,57	2.278,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002252 JHONNY BRYAN FERRARI PRADO		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 472.068.918-37	PIS: 267.53498.18.2	CTPS: 039050 Série: 0041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	81:47	394,41	
613	Horas extras 100%	11:29	215,19	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	120,04	
541	DSR horas extras	23,00	65,49	
91005	INSS	9,00%		203,86
91505	IR	7,50%		12,47
Feliz Aniversário!!!		Totais	2.482,18	216,33
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28705-9		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.265,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.482,18	2.482,18	198,57	2.278,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 2.265,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONNY PRADO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:47:19

Código da operação:	00104378
Chave de segurança:	J9XULA3Z65R7LL02

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003924 JULIANA RIBEIRO DE PROENCA		Admissão: 19/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 325.998.448-86	PIS: 203.23610.41.7	CTPS: 3259984 Série: 4886
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:27	375,88	
541	DSR horas extras	23,00	114,40	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		243,09
91505	IR	7,50%		51,32
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0995-4 Conta: 55430-8		Totais	2.831,38	419,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.412,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.831,38	2.831,38	226,51	2.588,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003924 JULIANA RIBEIRO DE PROENCA		Admissão: 19/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 325.998.448-86	PIS: 203.23610.41.7	CTPS: 3259984 Série: 4886
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:27	375,88	
541	DSR horas extras	23,00	114,40	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		243,09
91505	IR	7,50%		51,32
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0995-4 Conta: 55430-8		Totais	2.831,38	419,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.412,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.831,38	2.831,38	226,51	2.588,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.249-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000055430-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA RIBEIRO DE PROENCA
CPF/CNPJ:	325.998.448-86
Valor:	R\$ 2.412,13
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PROENCA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:48:21

Código da operação:	00104426
Chave de segurança:	PWNZ5L3S7CNHUSJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002280 KATIA APOLINARIO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 404.614.388-60	PIS: 201.60487.69.7	CTPS: 11086 Série: 035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
91005	INSS	9,00%		191,16
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0398-7 Conta: 28624-9		Totais	2.755,67	191,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.564,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.341,10	2.341,10	187,28	1.770,76
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002280 KATIA APOLINARIO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 404.614.388-60	PIS: 201.60487.69.7	CTPS: 11086 Série: 035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
91005	INSS	9,00%		191,16
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0398-7 Conta: 28624-9		Totais	2.755,67	191,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.564,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.341,10	2.341,10	187,28	1.770,76
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 2.564,51
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:49:19

Código da operação:	00104535
Chave de segurança:	13WRRHP2CS726S5A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	00:37	16,13	
541	DSR horas extras	23,00	4,91	
91005	INSS	9,00%		193,06
91505	IR	7,50%		19,88
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6776 Conta: 22645-9		Totais	2.362,14	212,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.149,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.362,14	2.362,14	188,98	2.169,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	00:37	16,13	
541	DSR horas extras	23,00	4,91	
91005	INSS	9,00%		193,06
91505	IR	7,50%		19,88
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6776 Conta: 22645-9		Totais	2.362,14	212,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.149,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.362,14	2.362,14	188,98	2.169,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 2.149,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

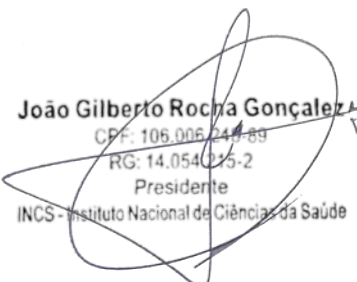
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:50:09

Código da operação:	00104574
Chave de segurança:	KNYSXHTSA99EXWTH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003620 LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI		Admissão: 02/11/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.061.918-14 PIS: 147.80930.77.0 CTPS: 4370619 Série: 1814		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	24:31	637,82	
541	DSR horas extras	23,00	194,12	
91005	INSS	12,00%		284,09
91505	IR	15,00%		78,54
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1512-1 Conta: 54048-0		Totais	3.173,04	362,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.810,41
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.173,04	3.173,04	253,84	2.888,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003620 LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI		Admissão: 02/11/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.061.918-14 PIS: 147.80930.77.0 CTPS: 4370619 Série: 1814		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	24:31	637,82	
541	DSR horas extras	23,00	194,12	
91005	INSS	12,00%		284,09
91505	IR	15,00%		78,54
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1512-1 Conta: 54048-0		Totais	3.173,04	362,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.810,41
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.173,04	3.173,04	253,84	2.888,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000054048-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI
CPF/CNPJ:	437.061.918-14
Valor:	R\$ 2.810,41
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:51:00

Código da operação:	00104607
Chave de segurança:	GPJ44NGC65A337VM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002194 LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 377.726.448-25 PIS: 142.73510.05.3 CTPS: 087119 Série: 0045		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	80:57	541,21	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	29:04	756,17	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	164,72	
541	DSR horas extras	23,00	230,14	
91005	INSS	14,00%		390,84
91505	IR	15,00%		191,58
Depósito em conta		Totais	4.033,34	582,42
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.450,92
Agência: 3987-0 Conta: 28619-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.033,34	4.033,34	322,67	3.642,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002194 LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 377.726.448-25 PIS: 142.73510.05.3 CTPS: 087119 Série: 0045		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	80:57	541,21	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	29:04	756,17	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	164,72	
541	DSR horas extras	23,00	230,14	
91005	INSS	14,00%		390,84
91505	IR	15,00%		191,58
Depósito em conta		Totais	4.033,34	582,42
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.450,92
Agência: 3987-0 Conta: 28619-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.033,34	4.033,34	322,67	3.642,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.514-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 3.450,92
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

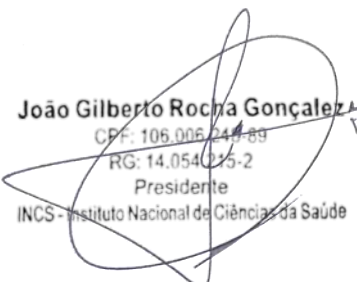
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:51:51

Código da operação:	00104650
Chave de segurança:	3HM7X7FKZ8SZ3GT0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002355 LUCAS FERREIRA DOS REIS		Admissão: 03/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLAD DE ACESSO		CPF: 425.746.728-28	PIS: 210.02826.19.7	CTPS: 32992 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
613	Horas extras 100%	14:00	262,43	
541	DSR horas extras	23,00	79,87	
91005	INSS	9,00%		163,11
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28618-4		Totais	2.029,35	163,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.866,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.029,35	2.029,35	162,34	1.866,24
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002355 LUCAS FERREIRA DOS REIS		Admissão: 03/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLAD DE ACESSO		CPF: 425.746.728-28	PIS: 210.02826.19.7	CTPS: 32992 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
613	Horas extras 100%	14:00	262,43	
541	DSR horas extras	23,00	79,87	
91005	INSS	9,00%		163,11
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28618-4		Totais	2.029,35	163,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.866,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.029,35	2.029,35	162,34	1.866,24
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 1.866,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:52:34

Código da operação:	00104678
Chave de segurança:	6U3XPMEVK0MJR0Q4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002257 LUCIANE GONCALVES				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 122.584.978-09	PIS: 122.93635.76.9	CTPS: 54605 Série: 325
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:38	830,23	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	11:23	511,87	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	252,68	
541	DSR horas extras	23,00	155,79	
91005	INSS	14,00%		667,82
91505	IR	27,50%		548,09
Depósito em conta		Totais	6.011,78	1.215,91
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.795,87
Agência: 6931-0 Conta: 07181-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.011,78	6.011,78	480,95	5.154,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002257 LUCIANE GONCALVES				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 122.584.978-09	PIS: 122.93635.76.9	CTPS: 54605 Série: 325
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:38	830,23	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	11:23	511,87	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	252,68	
541	DSR horas extras	23,00	155,79	
91005	INSS	14,00%		667,82
91505	IR	27,50%		548,09
Depósito em conta		Totais	6.011,78	1.215,91
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.795,87
Agência: 6931-0 Conta: 07181-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.011,78	6.011,78	480,95	5.154,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basilio Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 4.795,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:53:25

Código da operação:	00104709
Chave de segurança:	LT53MVVTTKU96V7Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002106 MABILY SANTANA DOS SANTOS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.115.518-90 PIS: 236.37147.72.2		CTPS: 29147 Série: 0040
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:19	363,17	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:44	71,01	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	110,53	
541	DSR horas extras	23,00	21,61	
91005	INSS	12,00%		252,21
91505	IR	7,50%		56,34
Depósito em conta		Totais	2.907,42	308,55
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.598,87
Agência: 2923-8 Conta: 49165-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.907,42	2.907,42	232,59	2.655,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002106 MABILY SANTANA DOS SANTOS				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 437.115.518-90 PIS: 236.37147.72.2		CTPS: 29147 Série: 0040
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:19	363,17	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:44	71,01	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	110,53	
541	DSR horas extras	23,00	21,61	
91005	INSS	12,00%		252,21
91505	IR	7,50%		56,34
Depósito em conta		Totais	2.907,42	308,55
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.598,87
Agência: 2923-8 Conta: 49165-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.907,42	2.907,42	232,59	2.655,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Resende Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2923 / 00000049165-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 2.598,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	

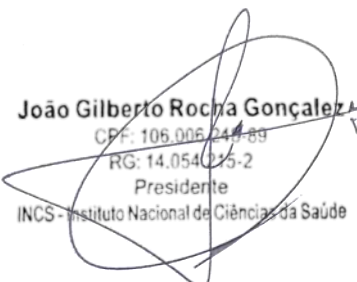
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:54:17

Código da operação:	00104740
Chave de segurança:	MMP4V7WRNFPTZ1JM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002269 MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI				
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 077.654.538-82	PIS: 120.69489.20.7	CTPS: 86408 Série: 0006
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	77:00	950,40	
613	Horas extras 100%	06:14	298,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	289,25	
541	DSR horas extras	23,00	90,99	
91005	INSS	14,00%		558,18
91505	IR	27,50%		415,02
Depósito em conta		Totais	5.228,64	973,20
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.255,44
Agência: 6962-0 Conta: 40798-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	5.228,64	5.228,64	418,30	4.670,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002269 MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI				
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 077.654.538-82	PIS: 120.69489.20.7	CTPS: 86408 Série: 0006
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	77:00	950,40	
613	Horas extras 100%	06:14	298,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	289,25	
541	DSR horas extras	23,00	90,99	
91005	INSS	14,00%		558,18
91505	IR	27,50%		415,02
Depósito em conta		Totais	5.228,64	973,20
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.255,44
Agência: 6962-0 Conta: 40798-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	5.228,64	5.228,64	418,30	4.670,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Respi Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.255,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:55:05

Código da operação:	00104771
Chave de segurança:	1EKTJ1MTZ8AG8HU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002354 MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO		Admissão: 03/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 328.470.708-50	PIS: 136.03197.93.2	CTPS: 2072 Série: 00230
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:40	355,30	
613	Horas extras 100%	11:47	220,82	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	108,13	
541	DSR horas extras	23,00	67,21	
91005	INSS	9,00%		199,93
91505	IR	7,50%		25,09
Feliz Aniversário!!!		Totais	2.438,51	225,02
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28700-8		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.213,49
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.438,51	2.438,51	195,09	2.238,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002354 MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO		Admissão: 03/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 328.470.708-50	PIS: 136.03197.93.2	CTPS: 2072 Série: 00230
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:40	355,30	
613	Horas extras 100%	11:47	220,82	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	108,13	
541	DSR horas extras	23,00	67,21	
91005	INSS	9,00%		199,93
91505	IR	7,50%		25,09
Feliz Aniversário!!!		Totais	2.438,51	225,02
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28700-8		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.213,49
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.438,51	2.438,51	195,09	2.238,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 2.213,49
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELOS TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:56:03

Código da operação:	00104812
Chave de segurança:	0PG92HHUXQKG3QF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003943 MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO		Admissão: 10/03/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.349.598-61	PIS: 267.83868.34.4	CTPS: 61130 Série: 440
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	63:14	422,74	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	05:38	146,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	128,66	
541	DSR horas extras	23,00	44,57	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		273,34
91505	IR	7,50%		67,96
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6866-7 Conta: 21411-6		Totais	3.083,52	466,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.617,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.083,52	3.083,52	246,68	2.810,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003943 MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO		Admissão: 10/03/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.349.598-61	PIS: 267.83868.34.4	CTPS: 61130 Série: 440
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	63:14	422,74	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	05:38	146,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	128,66	
541	DSR horas extras	23,00	44,57	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		273,34
91505	IR	7,50%		67,96
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6866-7 Conta: 21411-6		Totais	3.083,52	466,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.617,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.083,52	3.083,52	246,68	2.810,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Reis Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6866 / 00000021411-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	460.349.598-61
Valor:	R\$ 2.617,38
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIO NASCIMENTO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:56:54

Código da operação:	00104839
Chave de segurança:	SL42W7GZ24V4F7GU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002393 MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA		Admissão: 30/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 492.800.718-23	PIS: 165.23229.12.3	CTPS: 4928007 Série: 1823
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
613	Horas extras 100%	12:12	228,69	
541	DSR horas extras	23,00	69,60	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		159,15
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 29260-5		Totais	1.985,34	260,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.724,97
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.985,34	1.985,34	158,82	1.826,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002393 MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA		Admissão: 30/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 492.800.718-23	PIS: 165.23229.12.3	CTPS: 4928007 Série: 1823
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
613	Horas extras 100%	12:12	228,69	
541	DSR horas extras	23,00	69,60	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		159,15
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 29260-5		Totais	1.985,34	260,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.724,97
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.985,34	1.985,34	158,82	1.826,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 1.724,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 07:58:34

Código da operação:	00104905
Chave de segurança:	VFYN4LTJ4G5Z2R6V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:08	393,56	
541	DSR horas extras	23,00	119,78	
91005	INSS	12,00%		245,85
91505	IR	7,50%		52,84
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1441-9 Conta: 20836-1		Totais	2.854,44	298,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.555,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.854,44	2.854,44	228,35	2.608,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:08	393,56	
541	DSR horas extras	23,00	119,78	
91005	INSS	12,00%		245,85
91505	IR	7,50%		52,84
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 1441-9 Conta: 20836-1		Totais	2.854,44	298,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.555,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.854,44	2.854,44	228,35	2.608,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1441 / 00000020836-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA ARAUJO PASSOS LEAO
CPF/CNPJ:	417.678.928-02
Valor:	R\$ 2.555,75
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

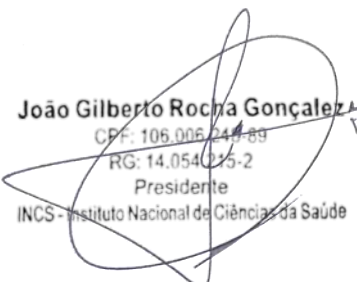
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:00:16

Código da operação:	00104975
Chave de segurança:	5AUUX7TFS8UG3JQ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.911,99	
613	Horas extras 100%	43:42	928,38	
541	DSR horas extras	23,00	282,55	
803	Vale transporte			114,72
91005	INSS	12,00%		278,07
91505	IR	15,00%		71,93
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28602-8		Totais	3.122,92	464,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.658,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.911,99	3.122,92	3.122,92	249,83	2.844,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.911,99	
613	Horas extras 100%	43:42	928,38	
541	DSR horas extras	23,00	282,55	
803	Vale transporte			114,72
91005	INSS	12,00%		278,07
91505	IR	15,00%		71,93
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3987-0 Conta: 28602-8		Totais	3.122,92	464,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.658,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.911,99	3.122,92	3.122,92	249,83	2.844,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 2.658,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

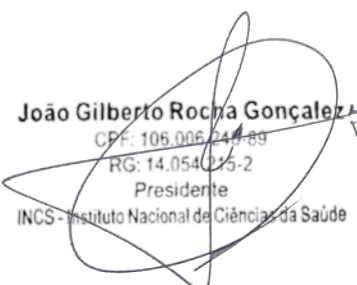
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:05:41

Código da operação:	00105314
Chave de segurança:	Q9C2ESWLAF2M1SW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 26/08/2022		
003344 PAULO BENEDITO DE ARAUJO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 081.744.258-88	PIS: 121.90602.31.0	CTPS: 46319 Série: 194
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:46	606,86	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:00	312,15	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	184,70	
541	DSR horas extras	23,00	95,00	
91005	INSS	12,00%		328,10
91505	IR	15,00%		98,52
Depósito em conta		Totais	3.539,81	426,62
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.113,19
Agência: 0995-4 Conta: 27360-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.539,81	3.539,81	283,19	3.022,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 26/08/2022		
003344 PAULO BENEDITO DE ARAUJO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 081.744.258-88	PIS: 121.90602.31.0	CTPS: 46319 Série: 194
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:46	606,86	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:00	312,15	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	184,70	
541	DSR horas extras	23,00	95,00	
91005	INSS	12,00%		328,10
91505	IR	15,00%		98,52
Depósito em conta		Totais	3.539,81	426,62
Banco: Banco do Brasil S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.113,19
Agência: 0995-4 Conta: 27360-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.539,81	3.539,81	283,19	3.022,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 3.113,19
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:06:37

Código da operação:	00105364
Chave de segurança:	PRTX9ES9QQ03F21L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.930,50	
613	Horas extras 100%	01:38	128,89	
541	DSR horas extras	23,00	39,23	
91005	INSS	14,00%		679,98
91505	IR	27,50%		620,77
Feliz Aniversário!!!		Totais	6.098,62	1.300,75
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0199-0 Conta: 62939-1		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.797,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.930,50	6.098,62	6.098,62	487,88	5.418,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.930,50	
613	Horas extras 100%	01:38	128,89	
541	DSR horas extras	23,00	39,23	
91005	INSS	14,00%		679,98
91505	IR	27,50%		620,77
Feliz Aniversário!!!		Totais	6.098,62	1.300,75
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 0199-0 Conta: 62939-1		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.797,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.930,50	6.098,62	6.098,62	487,88	5.418,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.215-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.797,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA LEONARDO
Histórico:	

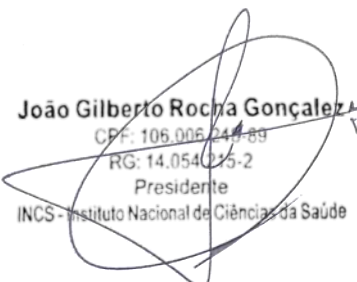
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:07:26

Código da operação:	00105414
Chave de segurança:	NHFLQS6Y8E744K64

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002706 SHIRLEY REGINA RIBEIRO		Admissão: 03/06/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 153.846.068-86 PIS: 124.50698.31.2		CTPS: 1538460 Série: 6886
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	15:33	699,43	
541	DSR horas extras	23,00	212,87	
91005	INSS	14,00%		550,46
91505	IR	22,50%		388,46
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6511 Conta: 7894-8		Totais	5.173,51	938,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.234,59
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.173,51	5.173,51	413,88	4.623,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

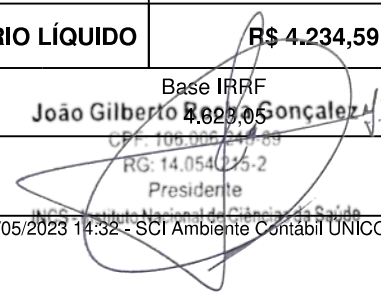
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002706 SHIRLEY REGINA RIBEIRO		Admissão: 03/06/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 153.846.068-86 PIS: 124.50698.31.2		CTPS: 1538460 Série: 6886
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	15:33	699,43	
541	DSR horas extras	23,00	212,87	
91005	INSS	14,00%		550,46
91505	IR	22,50%		388,46
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6511 Conta: 7894-8		Totais	5.173,51	938,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.234,59
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.173,51	5.173,51	413,88	4.623,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto Rêgo Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 4.234,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:08:13

Código da operação:	00105462
Chave de segurança:	VR21CMF9ELPWJ5YS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003663 TACIANE CABRAL SALUSTIANO		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 383.899.478-70	PIS: 210.18601.81.5	CTPS: 3838994 Série: 7870
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:24	1,58	
613	Horas extras 100%	24:10	370,69	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,48	
541	DSR horas extras	23,00	112,82	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		176,00
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6523-4 Conta: 30434-4		Totais	2.172,62	277,22
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.895,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.172,62	2.172,62	173,80	1.996,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003663 TACIANE CABRAL SALUSTIANO		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 383.899.478-70	PIS: 210.18601.81.5	CTPS: 3838994 Série: 7870
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:24	1,58	
613	Horas extras 100%	24:10	370,69	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,48	
541	DSR horas extras	23,00	112,82	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		176,00
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 6523-4 Conta: 30434-4		Totais	2.172,62	277,22
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.895,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.172,62	2.172,62	173,80	1.996,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6523 / 00000030434-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TACIANE CABRAL SALUSTIANO
CPF/CNPJ:	383.899.478-70
Valor:	R\$ 1.895,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE SALUSTIAN
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:08:57

Código da operação:	00105505
Chave de segurança:	P77W0VXVLLLOMEJX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002491 ALINE ALMEIDA MUNIS		Admissão: 08/05/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 375.219.438-30	PIS: 168.29289.37.9	CTPS: 038660 Série: 00319
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	92:14	913,87	
613	Horas extras 100%	01:01	44,20	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	278,13	
541	DSR horas extras	23,00	13,45	
91005	INSS	14,00%		547,12
91505	IR	22,50%		399,44
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1014384-4	Totais	5.149,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.203,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	5.149,65	5.149,65	411,97	4.602,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002491 ALINE ALMEIDA MUNIS		Admissão: 08/05/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 375.219.438-30	PIS: 168.29289.37.9	CTPS: 038660 Série: 00319
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	92:14	913,87	
613	Horas extras 100%	01:01	44,20	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	278,13	
541	DSR horas extras	23,00	13,45	
91005	INSS	14,00%		547,12
91505	IR	22,50%		399,44
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1014384-4	Totais	5.149,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.203,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	5.149,65	5.149,65	411,97	4.602,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.055.614-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 4.203,09
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

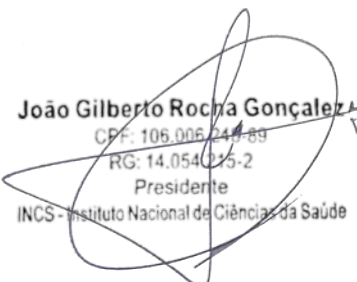
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:11:27

Código da operação:	00105634
Chave de segurança:	XEZE729ES0F42EC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002664 ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL		Admissão: 27/05/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA RT		CPF: 427.805.748-28	PIS: 130.59126.22.3	CTPS: 69470 Série: 359
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
313	Gratificações 40%	40,00	987,68	
91005	INSS	14,00%		448,41
91505	IR	22,50%		263,01
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1008713-9		Totais	4.444,57	711,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.733,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.444,57	4.444,57	355,57	3.996,16
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002664 ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL		Admissão: 27/05/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA RT		CPF: 427.805.748-28	PIS: 130.59126.22.3	CTPS: 69470 Série: 359
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
313	Gratificações 40%	40,00	987,68	
91005	INSS	14,00%		448,41
91505	IR	22,50%		263,01
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1008713-9		Totais	4.444,57	711,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.733,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.444,57	4.444,57	355,57	3.996,16
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rodrigues Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 3.733,15
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO MACIEL
Histórico:	

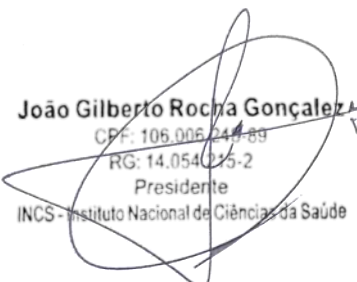
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:17:18

Código da operação:	00106005
Chave de segurança:	8XNUXX28KHW5J7XE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/09/2022		
003541 ANA PAULA DE MACEDO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 231.309.088-46 PIS: 161.14805.23.3		CTPS: 055161 Série: 00303
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	12,00	832,28	
81005	Situação auxílio doença	3,00	208,07	
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade	3,00	26,04	
81202	Situação auxílio doença média HE	3,00	0,68	
81231	Situação auxílio doença média DSR HE	3,00	0,11	
81505	Atestado doença com incidência	15,00	1.040,35	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	15,00	130,20	
203	Adicional insalubridade	20,00	104,16	
89105	Desconto de situação auxílio doença			234,90
803	Vale transporte			76,70
91005	INSS	9,00%		170,09
Depósito em conta		Totais	2.341,89	481,69
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.				
Agência: 0841-1 Conta: 1003689-4				
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.860,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.106,99	2.106,99	168,55	1.936,90
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/09/2022		
003541 ANA PAULA DE MACEDO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 231.309.088-46 PIS: 161.14805.23.3		CTPS: 055161 Série: 00303
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	12,00	832,28	
81005	Situação auxílio doença	3,00	208,07	
81032	Sit. aux. doença adic. insalubridade	3,00	26,04	
81202	Situação auxílio doença média HE	3,00	0,68	
81231	Situação auxílio doença média DSR HE	3,00	0,11	
81505	Atestado doença com incidência	15,00	1.040,35	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	15,00	130,20	
203	Adicional insalubridade	20,00	104,16	
89105	Desconto de situação auxílio doença			234,90
803	Vale transporte			76,70
91005	INSS	9,00%		170,09
Depósito em conta		Totais	2.341,89	481,69
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.				
Agência: 0841-1 Conta: 1003689-4				
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.860,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.106,99	2.106,99	168,55	1.936,90
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
 CPF: 106.085.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0841 / 00001003689-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA DE MACEDO
CPF/CNPJ:	231.309.088-46
Valor:	R\$ 1.860,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA MACEDO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:18:14

Código da operação:	00106072
Chave de segurança:	SX4P1EUP5P6LA7E0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/01/2023		
003908 ANDREZA BATISTA DA ROSA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 434.502.308-40 PIS: 139.09419.77.0 CTPS: 4345023 Série: 0840		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
613	Horas extras 100%	02:23	61,91	
541	DSR horas extras	23,00	18,84	
91005	INSS	9,00%		198,43
Depósito em conta		Totais	2.836,42	198,43
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.637,99
Agência: 0963-0 Conta: 1011584-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.421,85	2.421,85	193,74	2.033,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/01/2023		
003908 ANDREZA BATISTA DA ROSA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 434.502.308-40 PIS: 139.09419.77.0 CTPS: 4345023 Série: 0840		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
613	Horas extras 100%	02:23	61,91	
541	DSR horas extras	23,00	18,84	
91005	INSS	9,00%		198,43
Depósito em conta		Totais	2.836,42	198,43
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.637,99
Agência: 0963-0 Conta: 1011584-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.421,85	2.421,85	193,74	2.033,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011584-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREZA BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ:	434.502.308-40
Valor:	R\$ 2.637,99
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:19:00

Código da operação:	00106110
Chave de segurança:	TQ136L706Y8GT4CF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/09/2022		
003542 ANGELITA AMORIM NEVES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 127.339.158-60 PIS: 123.58390.72.2		CTPS: 77089 Série: 00038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	00:58	25,23	
541	DSR horas extras	23,00	7,68	
803	Vale transporte			88,50
91005	INSS	9,00%		194,13
91505	IR	7,50%		20,69
Depósito em conta		Totais	2.374,01	303,32
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.070,69
Agência: 3554-0 Conta: 1088609-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.374,01	2.374,01	189,92	2.179,88
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/09/2022		
003542 ANGELITA AMORIM NEVES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 127.339.158-60 PIS: 123.58390.72.2		CTPS: 77089 Série: 00038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	00:58	25,23	
541	DSR horas extras	23,00	7,68	
803	Vale transporte			88,50
91005	INSS	9,00%		194,13
91505	IR	7,50%		20,69
Depósito em conta		Totais	2.374,01	303,32
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.070,69
Agência: 3554-0 Conta: 1088609-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.374,01	2.374,01	189,92	2.179,88
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3554 / 00001088609-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELITA AMORIM NEVES
CPF/CNPJ:	127.339.158-60
Valor:	R\$ 2.070,69
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:19:45

Código da operação:	00106228
Chave de segurança:	ARNZR4T7GL6E2T47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002137 BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 482.292.128-05	PIS: 135.60145.16.2	CTPS: 0030421 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:27	364,04	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:00	78,04	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	110,79	
541	DSR horas extras	23,00	23,75	
723	Faltas não justificadas horas	33:00		429,20
91005	INSS	9,00%		204,43
91505	IR	7,50%		12,91
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 10012508-2		Totais	2.917,72	646,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.271,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.488,52	2.488,52	199,08	2.284,09
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002137 BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 482.292.128-05	PIS: 135.60145.16.2	CTPS: 0030421 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:27	364,04	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:00	78,04	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	110,79	
541	DSR horas extras	23,00	23,75	
723	Faltas não justificadas horas	33:00		429,20
91005	INSS	9,00%		204,43
91505	IR	7,50%		12,91
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 10012508-2		Totais	2.917,72	646,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.271,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.488,52	2.488,52	199,08	2.284,09
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012508-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ:	482.292.128-05
Valor:	R\$ 2.271,18
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:20:43

Código da operação:	00106300
Chave de segurança:	ULRQ8KYZMQMZYMV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003343 CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA		Admissão: 26/08/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A) NEP		CPF: 403.800.188-10	PIS: 168.19565.36.5	CTPS: 091594 Série: 00408
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.746,22	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	10:20	112,86	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	574,62	
611	Horas extras 90%	12:10	631,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	34,35	
541	DSR horas extras	23,00	192,14	
91005	INSS	14,00%		802,99
91505	IR	27,50%		776,44
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1599-0 Conta: 1025364-1		Totais	7.551,91	1.579,43
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.972,48
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.746,22	6.977,29	6.977,29	558,18	5.984,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003343 CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA		Admissão: 26/08/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A) NEP		CPF: 403.800.188-10	PIS: 168.19565.36.5	CTPS: 091594 Série: 00408
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.746,22	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	10:20	112,86	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	574,62	
611	Horas extras 90%	12:10	631,32	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	34,35	
541	DSR horas extras	23,00	192,14	
91005	INSS	14,00%		802,99
91505	IR	27,50%		776,44
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1599-0 Conta: 1025364-1		Totais	7.551,91	1.579,43
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.972,48
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.746,22	6.977,29	6.977,29	558,18	5.984,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001025364-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA
CPF/CNPJ:	403.800.188-10
Valor:	R\$ 5.972,48
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:25:02

Código da operação:	00106563
Chave de segurança:	6YH010GPVPSSV42S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002361 CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA		Admissão: 13/04/2022		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 468.900.718-75	PIS: 268.66301.73.2	CTPS: 4689007 Série: 1875
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
80505	Situação maternidade empresa	30,00	1.799,52	
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	260,40	
80702	Situação maternidade emp. média HE	30,00	132,75	
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	30,00	19,98	
80761	Situação maternidade emp. média RV	30,00	117,84	
80791	Situação maternidade emp. média DSR RV	30,00	21,58	
346	Auxílio creche	10,00%	179,95	
91005	INSS	9,00%		192,15
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0492-0 Conta: 1016142-4		Totais	2.532,02	192,15
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.339,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	2.352,07	2.352,07	188,16	1.970,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002361 CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA		Admissão: 13/04/2022		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 468.900.718-75	PIS: 268.66301.73.2	CTPS: 4689007 Série: 1875
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
80505	Situação maternidade empresa	30,00	1.799,52	
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	260,40	
80702	Situação maternidade emp. média HE	30,00	132,75	
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	30,00	19,98	
80761	Situação maternidade emp. média RV	30,00	117,84	
80791	Situação maternidade emp. média DSR RV	30,00	21,58	
346	Auxílio creche	10,00%	179,95	
91005	INSS	9,00%		192,15
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0492-0 Conta: 1016142-4		Totais	2.532,02	192,15
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.339,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	2.352,07	2.352,07	188,16	1.970,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rogério Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 2.339,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:25:57

Código da operação:	00106618
Chave de segurança:	9FWFTEET2YJ6V92Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003942 DAIANE DE JESUS FERREIRA		Admissão: 24/02/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 395.224.738-39	PIS: 202.15995.45.1	CTPS: 3952247 Série: 3839
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	13:56	626,56	
541	DSR horas extras	23,00	190,69	
91005	INSS	14,00%		537,16
91505	IR	22,50%		385,66
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1599-0 Conta: 01010939-1		Totais	5.078,46	922,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.155,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.078,46	5.078,46	406,27	4.541,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003942 DAIANE DE JESUS FERREIRA		Admissão: 24/02/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 395.224.738-39	PIS: 202.15995.45.1	CTPS: 3952247 Série: 3839
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	13:56	626,56	
541	DSR horas extras	23,00	190,69	
91005	INSS	14,00%		537,16
91505	IR	22,50%		385,66
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1599-0 Conta: 01010939-1		Totais	5.078,46	922,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.155,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.078,46	5.078,46	406,27	4.541,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001010939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	395.224.738-39
Valor:	R\$ 4.155,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:30:34

Código da operação:	00106958
Chave de segurança:	EJ2RZATK9RUY7L7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002772 EDILEUSA ANTUNES BORGES		Admissão: 04/07/2022		
CBO: 4110-10 Função: ASSIST ADMINISTRATIV		CPF: 312.889.778-67	PIS: 127.96461.24.8	CTPS: 30197 Série: 260
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	01:06	5,78	
613	Horas extras 100%	19:27	397,73	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,76	
541	DSR horas extras	23,00	121,05	
803	Vale transporte			134,96
91005	INSS	12,00%		236,41
91505	IR	7,50%		47,65
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 3812-0 Conta: 2008961-4		Totais	2.775,72	419,02
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.356,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	2.775,72	2.775,72	222,06	2.539,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002772 EDILEUSA ANTUNES BORGES		Admissão: 04/07/2022		
CBO: 4110-10 Função: ASSIST ADMINISTRATIV		CPF: 312.889.778-67	PIS: 127.96461.24.8	CTPS: 30197 Série: 260
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	01:06	5,78	
613	Horas extras 100%	19:27	397,73	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,76	
541	DSR horas extras	23,00	121,05	
803	Vale transporte			134,96
91005	INSS	12,00%		236,41
91505	IR	7,50%		47,65
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 3812-0 Conta: 2008961-4		Totais	2.775,72	419,02
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.356,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	2.775,72	2.775,72	222,06	2.539,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 2.356,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:32:18

Código da operação:	00107080
Chave de segurança:	13KVRJLH3UMAXEL4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/11/2022		
003622 FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES CAMARGO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 395.815.508-10	PIS: 148.72970.39.6	CTPS: 3958155 Série: 0810
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	07:00	66,32	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	46:09	2.075,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	20,18	
541	DSR horas extras	23,00	631,77	
91005	INSS	14,00%		813,91
91505	IR	27,50%		847,02
Depósito em conta		Totais	7.055,28	1.660,93
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.394,35
Agência: 4178-0 Conta: 1006599-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.055,28	7.055,28	564,42	6.241,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/11/2022		
003622 FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES CAMARGO				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 395.815.508-10	PIS: 148.72970.39.6	CTPS: 3958155 Série: 0810
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	07:00	66,32	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	46:09	2.075,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	20,18	
541	DSR horas extras	23,00	631,77	
91005	INSS	14,00%		813,91
91505	IR	27,50%		847,02
Depósito em conta		Totais	7.055,28	1.660,93
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.394,35
Agência: 4178-0 Conta: 1006599-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.055,28	7.055,28	564,42	6.241,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4178 / 00001006599-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 5.394,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE DOMINGU
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:33:26

Código da operação:	00107175
Chave de segurança:	4TWGRYUN8G2PJ48M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/11/2022		
003642 FRANCINE DE FREITAS				
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 338.289.418-18 PIS: 128.56469.22.3 CTPS: 3382894 Série: 1818		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	77:17	650,04	
613	Horas extras 100%	01:34	51,37	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	197,84	
541	DSR horas extras	23,00	15,63	
91005	INSS	14,00%		458,12
91505	IR	22,50%		233,77
Depósito em conta		Totais	4.513,92	691,89
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.822,03
Agência: 0784 Conta: 1011339-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.513,92	4.513,92	361,12	3.866,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/11/2022		
003642 FRANCINE DE FREITAS				
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 338.289.418-18 PIS: 128.56469.22.3 CTPS: 3382894 Série: 1818		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	77:17	650,04	
613	Horas extras 100%	01:34	51,37	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	197,84	
541	DSR horas extras	23,00	15,63	
91005	INSS	14,00%		458,12
91505	IR	22,50%		233,77
Depósito em conta		Totais	4.513,92	691,89
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.822,03
Agência: 0784 Conta: 1011339-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.513,92	4.513,92	361,12	3.866,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011339-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE DE FREITAS
CPF/CNPJ:	338.289.418-18
Valor:	R\$ 3.822,03
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE FREITAS
Histórico:	

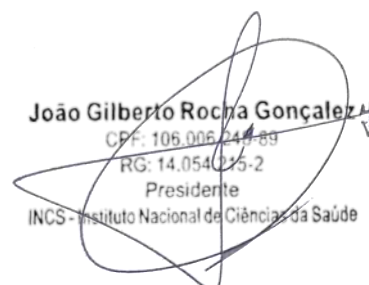
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:34:08

Código da operação:	00107237
Chave de segurança:	23E4FPKZQCVPGM86

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 14/06/2022		
002733 GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO				
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 400.255.348-58	PIS: 210.70210.75.9	CTPS: 4002553 Série: 4858
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	91:07	507,15	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	154,35	
723	Faltas não justificadas horas	02:10		23,48
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	12,00%		213,58
Depósito em conta		Totais	2.608,95	338,28
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.270,67
Agência: 4189-0 Conta: 1042331-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.585,47	2.585,47	206,83	2.182,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 14/06/2022		
002733 GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO				
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 400.255.348-58	PIS: 210.70210.75.9	CTPS: 4002553 Série: 4858
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	91:07	507,15	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	154,35	
723	Faltas não justificadas horas	02:10		23,48
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	12,00%		213,58
Depósito em conta		Totais	2.608,95	338,28
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.270,67
Agência: 4189-0 Conta: 1042331-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.585,47	2.585,47	206,83	2.182,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001042331-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO
CPF/CNPJ:	400.255.348-58
Valor:	R\$ 2.270,67
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:34:56

Código da operação:	00107362
Chave de segurança:	P8A1R28TZ085QQN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	17:50	801,98	
541	DSR horas extras	23,00	244,08	
91005	INSS	14,00%		569,19
91505	IR	27,50%		418,01
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0487-0 Conta: 1016616-6		Totais	5.307,27	987,20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.320,07
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.307,27	5.307,27	424,58	4.738,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	17:50	801,98	
541	DSR horas extras	23,00	244,08	
91005	INSS	14,00%		569,19
91505	IR	27,50%		418,01
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0487-0 Conta: 1016616-6		Totais	5.307,27	987,20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.320,07
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.307,27	5.307,27	424,58	4.738,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 4.320,07
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

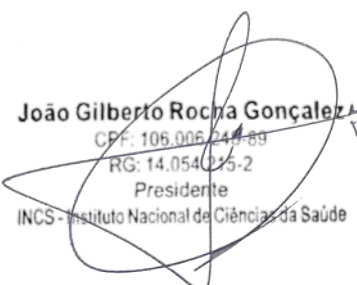
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:35:36

Código da operação:	00107412
Chave de segurança:	51AVWXVGN3G2W0W1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	04:45	109,81	
541	DSR horas extras	23,00	33,42	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		180,62
91505	IR	7,50%		10,45
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1547-0 Conta: 1062351-5		Totais	2.223,93	315,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.908,02
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.223,93	2.223,93	177,92	2.043,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	04:45	109,81	
541	DSR horas extras	23,00	33,42	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	9,00%		180,62
91505	IR	7,50%		10,45
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 1547-0 Conta: 1062351-5		Totais	2.223,93	315,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.908,02
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.223,93	2.223,93	177,92	2.043,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	178.040.018-78
Valor:	R\$ 1.908,02
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE SILVA
Histórico:	

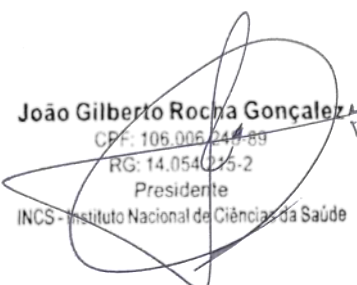
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:36:34

Código da operação:	00107491
Chave de segurança:	MFTFQV7UEZLG4T1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002363 LAERCIO FABRICIO ALVES		Admissão: 13/04/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA (O) SCIH		CPF: 349.739.028-37	PIS: 204.00611.00.1	CTPS: 095606 Série: 0031
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.746,22	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	08:28		282,64
91505	IR	27,50%		704,73
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1007939-0		Totais	6.006,62	987,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.019,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.746,22	5.723,98	5.723,98	457,91	5.723,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002363 LAERCIO FABRICIO ALVES		Admissão: 13/04/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA (O) SCIH		CPF: 349.739.028-37	PIS: 204.00611.00.1	CTPS: 095606 Série: 0031
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.746,22	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	08:28		282,64
91505	IR	27,50%		704,73
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1007939-0		Totais	6.006,62	987,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.019,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.746,22	5.723,98	5.723,98	457,91	5.723,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 5.019,25
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

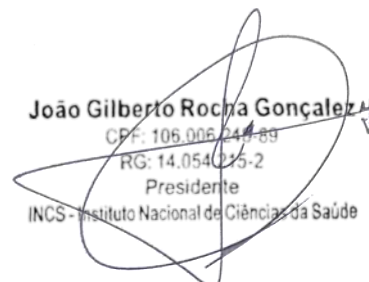
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:40:30

Código da operação:	00107801
Chave de segurança:	3NZMZ4HWRFYU80FM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002258 LUCINEIA MELO DUTRA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 345.096.298-18	PIS: 132.97227.89.2	CTPS: 18868 Série: 0029
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:20	398,77	
541	DSR horas extras	23,00	121,36	
91005	INSS	12,00%		246,67
91505	IR	7,50%		53,29
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1012572-1		Totais	2.861,23	299,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.561,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.861,23	2.861,23	228,90	2.614,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002258 LUCINEIA MELO DUTRA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 345.096.298-18	PIS: 132.97227.89.2	CTPS: 18868 Série: 0029
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:20	398,77	
541	DSR horas extras	23,00	121,36	
91005	INSS	12,00%		246,67
91505	IR	7,50%		53,29
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0784 Conta: 1012572-1		Totais	2.861,23	299,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.561,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.861,23	2.861,23	228,90	2.614,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Reis Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.561,27
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:41:19

Código da operação:	00107862
Chave de segurança:	LN4JPF3U0G5QSLRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	10:17		133,70
91005	INSS	9,00%		179,13
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 1051225-4	Totais	312,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.028,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.207,40	2.207,40	176,60	2.028,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
723	Faltas não justificadas horas	10:17		133,70
91005	INSS	9,00%		179,13
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 1051225-4	Totais	312,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.028,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.207,40	2.207,40	176,60	2.028,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 2.028,27
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA DA PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:42:08

Código da operação:	00107954
Chave de segurança:	LS9F8MP7CK976QNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002806 MARIA JOSE DOS SANTOS NERI		Admissão: 17/07/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 000.016.235-32	PIS: 129.91468.81.7	CTPS: 0000162 Série: 3532
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	104:48	700,66	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	06:43	174,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	213,24	
541	DSR horas extras	23,00	53,20	
91005	INSS	12,00%		321,28
91505	IR	15,00%		119,46
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4338-0 Conta: 1059249-2		Totais	3.483,00	440,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.042,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.483,00	3.483,00	278,65	3.161,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002806 MARIA JOSE DOS SANTOS NERI		Admissão: 17/07/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 000.016.235-32	PIS: 129.91468.81.7	CTPS: 0000162 Série: 3532
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	104:48	700,66	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	06:43	174,80	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	213,24	
541	DSR horas extras	23,00	53,20	
91005	INSS	12,00%		321,28
91505	IR	15,00%		119,46
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4338-0 Conta: 1059249-2		Totais	3.483,00	440,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.042,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.483,00	3.483,00	278,65	3.161,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 3.042,26
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

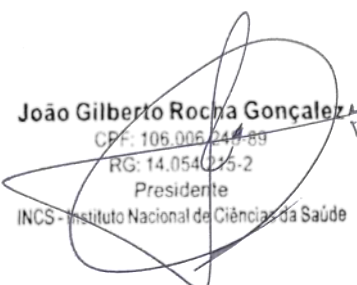
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:44:16

Código da operação:	00108145
Chave de segurança:	T3CV3M6PQPWKG7HG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 25/01/2023		
003936 MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 458.583.018-94 PIS: 268.13328.20.2 CTPS: 4585830 Série: 1894		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	98:30	658,54	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:44	331,14	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	200,43	
541	DSR horas extras	23,00	100,78	
91005	INSS	12,00%		339,16
91505	IR	15,00%		139,12
Depósito em conta		Totais	3.631,99	478,28
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.153,71
Agência: 0784 Conta: 1014209-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.631,99	3.631,99	290,55	3.292,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 25/01/2023		
003936 MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 458.583.018-94 PIS: 268.13328.20.2 CTPS: 4585830 Série: 1894		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	98:30	658,54	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:44	331,14	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	200,43	
541	DSR horas extras	23,00	100,78	
91005	INSS	12,00%		339,16
91505	IR	15,00%		139,12
Depósito em conta		Totais	3.631,99	478,28
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.153,71
Agência: 0784 Conta: 1014209-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.631,99	3.631,99	290,55	3.292,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014209-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 3.153,71
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA AMORIM
Histórico:	

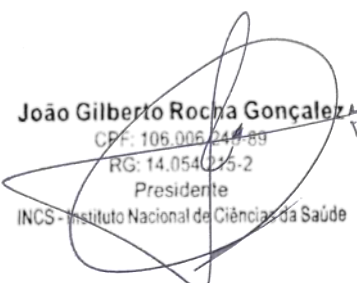
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:45:05

Código da operação:	00108218
Chave de segurança:	MKE0LRJZS3S2V5ZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002259 RENATA SUELI DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 254.418.998-32 PIS: 124.59705.08.7		CTPS: 028006 Série: 0014
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	09:36	249,72	
541	DSR horas extras	23,00	76,00	
91005	INSS	12,00%		223,34
91505	IR	7,50%		26,24
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	249,58
		Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.	2.666,82	
		Agência: 0784 Conta: 01018475-5	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.417,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.666,82	2.666,82	213,35	2.253,89
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002259 RENATA SUELI DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 254.418.998-32 PIS: 124.59705.08.7		CTPS: 028006 Série: 0014
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	09:36	249,72	
541	DSR horas extras	23,00	76,00	
91005	INSS	12,00%		223,34
91505	IR	7,50%		26,24
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	249,58
		Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.	2.666,82	
		Agência: 0784 Conta: 01018475-5	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.417,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.666,82	2.666,82	213,35	2.253,89
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018475-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 2.417,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

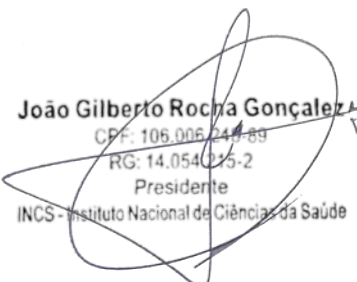
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:46:00

Código da operação:	00108307
Chave de segurança:	U9W6ZPHKZTTCYU3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002675 SANDRA ROBERTA CABELLO		Admissão: 28/05/2022		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 294.757.098-78	PIS: 128.16324.23.2	CTPS: 2947570 Série: 9878
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.799,52	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	46:09	271,63	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	33:08	758,28	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	82,67	
541	DSR horas extras	23,00	230,78	
91005	INSS	12,00%		311,71
91505	IR	15,00%		64,90
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 1047121-2		Totais	3.403,28	376,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.026,67
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	3.403,28	3.403,28	272,26	2.901,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002675 SANDRA ROBERTA CABELLO		Admissão: 28/05/2022		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 294.757.098-78	PIS: 128.16324.23.2	CTPS: 2947570 Série: 9878
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.799,52	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	46:09	271,63	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	33:08	758,28	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	82,67	
541	DSR horas extras	23,00	230,78	
91005	INSS	12,00%		311,71
91505	IR	15,00%		64,90
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 1047121-2		Totais	3.403,28	376,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.026,67
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	3.403,28	3.403,28	272,26	2.901,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 3.026,67
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

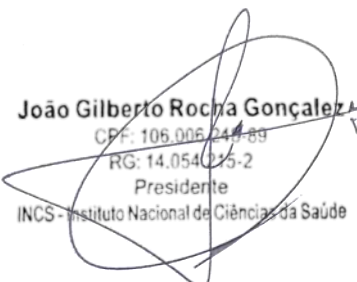
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:46:54

Código da operação:	00108389
Chave de segurança:	AV67591MHK2WT0XS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/11/2022		
003665 TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 445.691.468-80 PIS: 166.29933.78.9 CTPS: 4456914 Série: 6880		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:14	569,82	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:40	381,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,42	
541	DSR horas extras	23,00	116,14	
91005	INSS	12,00%		333,17
91505	IR	15,00%		132,54
Depósito em conta		Totais	3.582,08	465,71
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.116,37
Agência: 0062-0 Conta: 2028154-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.582,08	3.582,08	286,56	3.248,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/11/2022		
003665 TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 445.691.468-80 PIS: 166.29933.78.9 CTPS: 4456914 Série: 6880		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	85:14	569,82	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:40	381,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	173,42	
541	DSR horas extras	23,00	116,14	
91005	INSS	12,00%		333,17
91505	IR	15,00%		132,54
Depósito em conta		Totais	3.582,08	465,71
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.116,37
Agência: 0062-0 Conta: 2028154-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.582,08	3.582,08	286,56	3.248,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002028154-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES
CPF/CNPJ:	445.691.468-80
Valor:	R\$ 3.116,37
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

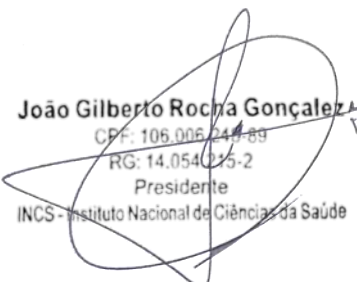
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:48:28

Código da operação:	00108555
Chave de segurança:	YKLSY0QF0R8XZVCQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003940 THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES		Admissão: 16/02/2023		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 353.268.848-44	PIS: 129.53951.22.0	CTPS: 96470 Série: 303
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
346	Auxílio creche	20,00%	719,81	
613	Horas extras 100%	13:32	590,24	
541	DSR horas extras	23,00	179,64	
91005	INSS	14,00%		437,82
91505	IR	15,00%		206,43
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0062-0 Conta: 01077601-8		Totais	5.088,73	644,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.444,48
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.368,92	4.368,92	349,52	3.741,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003940 THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES		Admissão: 16/02/2023		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 353.268.848-44	PIS: 129.53951.22.0	CTPS: 96470 Série: 303
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
346	Auxílio creche	20,00%	719,81	
613	Horas extras 100%	13:32	590,24	
541	DSR horas extras	23,00	179,64	
91005	INSS	14,00%		437,82
91505	IR	15,00%		206,43
Depósito em conta Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 0062-0 Conta: 01077601-8		Totais	5.088,73	644,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.444,48
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.368,92	4.368,92	349,52	3.741,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00001077601-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	353.268.848-44
Valor:	R\$ 4.444,48
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:49:16

Código da operação:	00108623
Chave de segurança:	06E7P07FRCAJ0XKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 17/03/2022		
002289 ABNER ALEXANDRE ANDRE				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 406.788.698-55	PIS: 207.86194.49.3	CTPS: 4067886 Série: 9855
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:26	24,77	
541	DSR horas extras	23,00	7,54	
91005	INSS	12,00%		322,02
91505	IR	15,00%		120,28
Depósito em conta		Totais	3.489,20	442,30
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.046,90
Agência: 1614-0 Conta: 91651-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	3.489,20	3.489,20	279,13	3.167,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 17/03/2022		
002289 ABNER ALEXANDRE ANDRE				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 406.788.698-55	PIS: 207.86194.49.3	CTPS: 4067886 Série: 9855
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:26	24,77	
541	DSR horas extras	23,00	7,54	
91005	INSS	12,00%		322,02
91505	IR	15,00%		120,28
Depósito em conta		Totais	3.489,20	442,30
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.046,90
Agência: 1614-0 Conta: 91651-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	3.489,20	3.489,20	279,13	3.167,18
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 3.046,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:54:53

Código da operação:	00109268
Chave de segurança:	VU56PCY6FN0K1L38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002392 ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES		Admissão: 30/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 299.827.848-54	PIS: 202.22628.94.9	CTPS: 84249 Série: 236
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	83:56	404,78	
613	Horas extras 100%	12:21	231,50	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	123,19	
541	DSR horas extras	23,00	70,46	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		206,99
91505	IR	7,50%		16,23
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0152-0 Conta: 38280-9		Totais	2.516,98	324,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.192,54
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.516,98	2.516,98	201,35	2.120,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002392 ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES		Admissão: 30/04/2022		
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 299.827.848-54	PIS: 202.22628.94.9	CTPS: 84249 Série: 236
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	83:56	404,78	
613	Horas extras 100%	12:21	231,50	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	123,19	
541	DSR horas extras	23,00	70,46	
803	Vale transporte			101,22
91005	INSS	9,00%		206,99
91505	IR	7,50%		16,23
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0152-0 Conta: 38280-9		Totais	2.516,98	324,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.192,54
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.516,98	2.516,98	201,35	2.120,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 2.192,54
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA SOARES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:55:47

Código da operação:	00109372
Chave de segurança:	E3FZ436XNE9R7PK8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/12/2022		
003685 ADRIANA RIVERA VIGARI				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 213.325.678-43	PIS: 125.53099.66.7	CTPS: 2133256 Série: 7843
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	02:18	32,92	
541	DSR horas extras	23,00	10,02	
91005	INSS	9,00%		126,04
Depósito em conta		Totais	1.617,52	126,04
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.491,48
Agência: 0152-0 Conta: 326831-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.617,52	1.617,52	129,41	1.491,48
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/12/2022		
003685 ADRIANA RIVERA VIGARI				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 213.325.678-43	PIS: 125.53099.66.7	CTPS: 2133256 Série: 7843
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	02:18	32,92	
541	DSR horas extras	23,00	10,02	
91005	INSS	9,00%		126,04
Depósito em conta		Totais	1.617,52	126,04
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.491,48
Agência: 0152-0 Conta: 326831-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.617,52	1.617,52	129,41	1.491,48
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.644-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326831-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF/CNPJ:	213.325.678-43
Valor:	R\$ 1.491,48
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA VIGARI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:56:31

Código da operação:	00109460
Chave de segurança:	QME2N5V696XY08UW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/06/2022		
002735 ANA LUCIA FELIPE CHILELLI				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 150.526.598-30	PIS: 123.74386.93.9	CTPS: 07100 Série: 00096
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	104:08	986,56	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	300,26	
723	Faltas não justificadas horas	00:29		11,36
91005	INSS	14,00%		601,31
91505	IR	27,50%		487,86
Depósito em conta		Totais	5.548,03	1.100,53
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.447,50
Agência: 0527-4 Conta: 512200-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.536,67	5.536,67	442,94	4.935,36
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/06/2022		
002735 ANA LUCIA FELIPE CHILELLI				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 150.526.598-30	PIS: 123.74386.93.9	CTPS: 07100 Série: 00096
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	104:08	986,56	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	300,26	
723	Faltas não justificadas horas	00:29		11,36
91005	INSS	14,00%		601,31
91505	IR	27,50%		487,86
Depósito em conta		Totais	5.548,03	1.100,53
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.447,50
Agência: 0527-4 Conta: 512200-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.536,67	5.536,67	442,94	4.935,36
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonzalez
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 4.447,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILELLI
Histórico:	

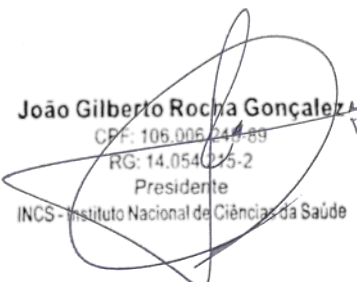
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:57:38

Código da operação:	00109570
Chave de segurança:	KM5PLT6NYJGN05GP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002126 CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 436.236.878-71	PIS: 163.11187.68.0	CTPS: 094696 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:18	490,06	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:33	92,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	149,15	
541	DSR horas extras	23,00	28,10	
91005	INSS	12,00%		275,41
91505	IR	7,50%		69,10
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 7930-8 Conta: 88722-6		Totais	3.100,75	344,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.756,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.100,75	3.100,75	248,06	2.825,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002126 CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 436.236.878-71	PIS: 163.11187.68.0	CTPS: 094696 Série: 0035
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:18	490,06	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:33	92,34	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	149,15	
541	DSR horas extras	23,00	28,10	
91005	INSS	12,00%		275,41
91505	IR	7,50%		69,10
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 7930-8 Conta: 88722-6		Totais	3.100,75	344,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.756,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.100,75	3.100,75	248,06	2.825,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 2.756,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:58:29

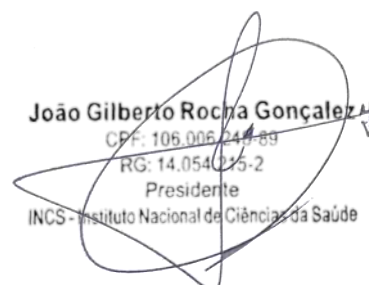
Código da operação:	00109648
Chave de segurança:	4T82C3LYGTRU8LNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	07:50	203,68	
541	DSR horas extras	23,00	61,99	
803	Vale transporte			94,40
91005	INSS	12,00%		216,13
91505	IR	7,50%		36,50
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 2325-0 Conta: 1001902-8		Totais	2.606,77	347,03
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.259,74
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.606,77	2.606,77	208,54	2.390,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	07:50	203,68	
541	DSR horas extras	23,00	61,99	
803	Vale transporte			94,40
91005	INSS	12,00%		216,13
91505	IR	7,50%		36,50
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 2325-0 Conta: 1001902-8		Totais	2.606,77	347,03
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.259,74
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.606,77	2.606,77	208,54	2.390,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2325 / 00001001902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE CAMPOS MORAIS
CPF/CNPJ:	460.755.168-67
Valor:	R\$ 2.259,74
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:59:15

Código da operação:	00109722
Chave de segurança:	6RJ56E9CN58V6GN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002296 DEISE APARECIDA VIANA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 320.760.638-54	PIS: 131.25279.89.4	CTPS: 3207606 Série: 3854
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	11:01	528,82	
541	DSR horas extras	23,00	160,95	
91005	INSS	14,00%		426,61
91505	IR	22,50%		232,87
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 3728-0 Conta: 643009-0		Totais	4.288,81	659,48
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.629,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.288,81	4.288,81	343,11	3.862,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002296 DEISE APARECIDA VIANA		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 320.760.638-54	PIS: 131.25279.89.4	CTPS: 3207606 Série: 3854
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	11:01	528,82	
541	DSR horas extras	23,00	160,95	
91005	INSS	14,00%		426,61
91505	IR	22,50%		232,87
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 3728-0 Conta: 643009-0		Totais	4.288,81	659,48
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.629,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	4.288,81	4.288,81	343,11	3.862,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.549-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3728 / 00000643009-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISE APARECIDA VIANA
CPF/CNPJ:	320.760.638-54
Valor:	R\$ 3.629,33
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 08:59:56

Código da operação:	00109793
Chave de segurança:	105W5ZZ7JKNWUART

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/03/2023		
003949 DENISE PEREIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 260.567.888-14 PIS: 125.41202.07.7 CTPS: 072937 Série: 00175		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:42	586,34	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:06	54,63	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	178,45	
541	DSR horas extras	23,00	16,63	
91005	INSS	12,00%		284,58
91505	IR	15,00%		79,09
Depósito em conta		Totais	3.177,15	363,67
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.813,48
Agência: 2366-3 Conta: 0420140-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.177,15	3.177,15	254,18	2.892,57
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/03/2023		
003949 DENISE PEREIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 260.567.888-14 PIS: 125.41202.07.7 CTPS: 072937 Série: 00175		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	87:42	586,34	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	02:06	54,63	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	178,45	
541	DSR horas extras	23,00	16,63	
91005	INSS	12,00%		284,58
91505	IR	15,00%		79,09
Depósito em conta		Totais	3.177,15	363,67
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.813,48
Agência: 2366-3 Conta: 0420140-0				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.177,15	3.177,15	254,18	2.892,57
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.644-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2366 / 00000420140-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DENISE PEREIRA
CPF/CNPJ:	260.567.888-14
Valor:	R\$ 2.813,48
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DENISE PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:00:59

Código da operação:	00109921
Chave de segurança:	9703J2KYVCFRRYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003926 EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL		Admissão: 20/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 387.170.578-09	PIS: 161.45771.51.9	CTPS: 3871705 Série: 7809
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:25	323,07	
541	DSR horas extras	23,00	98,33	
91005	INSS	12,00%		234,82
91505	IR	7,50%		46,78
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0152-0 Conta: 375338-7		Totais	2.762,50	281,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.480,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.762,50	2.762,50	221,00	2.527,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003926 EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL		Admissão: 20/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 387.170.578-09	PIS: 161.45771.51.9	CTPS: 3871705 Série: 7809
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	12:25	323,07	
541	DSR horas extras	23,00	98,33	
91005	INSS	12,00%		234,82
91505	IR	7,50%		46,78
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0152-0 Conta: 375338-7		Totais	2.762,50	281,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.480,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.762,50	2.762,50	221,00	2.527,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000375338-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL
CPF/CNPJ:	387.170.578-09
Valor:	R\$ 2.480,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:01:45

Código da operação:	00110015
Chave de segurança:	RUN4ZFF23G65ZTLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003686 GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO FIRMINO		Admissão: 03/12/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 366.716.448-37	PIS: 129.74094.25.4	CTPS: 3667164 Série: 4837
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	91:47	613,61	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:50	99,63	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	186,75	
541	DSR horas extras	23,00	30,32	
91005	INSS	12,00%		295,89
91505	IR	7,50%		51,93
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0127-0 Conta: 519673-6		Totais	3.271,41	347,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.923,59
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.271,41	3.271,41	261,72	2.596,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003686 GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO FIRMINO		Admissão: 03/12/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 366.716.448-37	PIS: 129.74094.25.4	CTPS: 3667164 Série: 4837
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	91:47	613,61	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	03:50	99,63	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	186,75	
541	DSR horas extras	23,00	30,32	
91005	INSS	12,00%		295,89
91505	IR	7,50%		51,93
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0127-0 Conta: 519673-6		Totais	3.271,41	347,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.923,59
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.271,41	3.271,41	261,72	2.596,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Resende Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0127 / 00000519673-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO FIRM
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.923,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME TOKUNO
Histórico:	

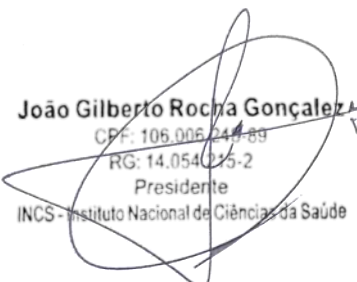
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:05:48

Código da operação:	00110547
Chave de segurança:	XG4N9G5REYX38RYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002128 ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 417.370.288-40	PIS: 210.70111.13.0	CTPS: 99768 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:37	688,02	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	12:47	574,84	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	209,40	
541	DSR horas extras	23,00	174,95	
91005	INSS	14,00%		653,35
91505	IR	27,50%		560,18
Depósito em conta		Totais	5.908,42	1.213,53
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.694,89
Agência: 0152-0 Conta: 23179-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.908,42	5.908,42	472,67	5.255,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002128 ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 417.370.288-40	PIS: 210.70111.13.0	CTPS: 99768 Série: 0038
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:37	688,02	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	12:47	574,84	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	209,40	
541	DSR horas extras	23,00	174,95	
91005	INSS	14,00%		653,35
91505	IR	27,50%		560,18
Depósito em conta		Totais	5.908,42	1.213,53
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.694,89
Agência: 0152-0 Conta: 23179-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.908,42	5.908,42	472,67	5.255,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 4.694,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:09:29

Código da operação:	00110979
Chave de segurança:	9PN5TCOMNS2C2E1M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/05/2022		
002595 JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA				
CBO: 3516-05 Função: TEC SEG DO TRABALHO		CPF: 419.900.458-04	PIS: 161.87856.57.1	CTPS: 4199004 Série: 5804
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.498,80	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:30	5,26	
613	Horas extras 100%	02:37	107,15	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,60	
541	DSR horas extras	23,00	32,61	
91005	INSS	14,00%		476,53
91505	IR	22,50%		301,87
Depósito em conta		Totais	4.645,42	778,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.867,02
Agência: 0152-0 Conta: 540325-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.498,80	4.645,42	4.645,42	371,63	4.168,89
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/05/2022		
002595 JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA				
CBO: 3516-05 Função: TEC SEG DO TRABALHO		CPF: 419.900.458-04	PIS: 161.87856.57.1	CTPS: 4199004 Série: 5804
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.498,80	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:30	5,26	
613	Horas extras 100%	02:37	107,15	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,60	
541	DSR horas extras	23,00	32,61	
91005	INSS	14,00%		476,53
91505	IR	22,50%		301,87
Depósito em conta		Totais	4.645,42	778,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.867,02
Agência: 0152-0 Conta: 540325-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.498,80	4.645,42	4.645,42	371,63	4.168,89
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRO
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.867,02
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON PESQUEIR
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:13:43

Código da operação:	00111461
Chave de segurança:	CZHWAX0XGLE6KCG4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/09/2022		
003558 JOICELI APARECIDA BRISOLA VIEIRA FOGACA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 488.094.648-69	PIS: 268.88527.86.5	CTPS: 4880946 Série: 4869
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	97:32	924,03	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	800,16	
611	Horas extras 90%	19:28	875,75	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	281,23	
541	DSR horas extras	23,00	266,53	
91005	INSS	14,00%		751,40
91505	IR	27,50%		585,00
Depósito em conta		Totais	7.408,91	1.336,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 6.072,51
Agência: 1959-0 Conta: 16857-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.608,75	6.608,75	528,70	5.288,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/09/2022		
003558 JOICELI APARECIDA BRISOLA VIEIRA FOGACA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 488.094.648-69	PIS: 268.88527.86.5	CTPS: 4880946 Série: 4869
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	97:32	924,03	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	800,16	
611	Horas extras 90%	19:28	875,75	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	281,23	
541	DSR horas extras	23,00	266,53	
91005	INSS	14,00%		751,40
91505	IR	27,50%		585,00
Depósito em conta		Totais	7.408,91	1.336,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 6.072,51
Agência: 1959-0 Conta: 16857-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	6.608,75	6.608,75	528,70	5.288,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1959 / 00000016857-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOICELI APARECIDA BRISOLA VIEIRA
CPF/CNPJ:	488.094.648-69
Valor:	R\$ 6.072,51
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOICELI VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:14:46

Código da operação:	00111610
Chave de segurança:	RU3CGFG0UX9LWS1V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002253 JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 346.407.638-59	PIS: 128.70412.23.3	CTPS: 27120 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	03:41	176,59	
541	DSR horas extras	23,00	53,74	
91005	INSS	12,00%		362,84
91505	IR	15,00%		136,74
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 7930-8 Conta: 88789-7		Totais	3.829,37	499,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.329,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	3.829,37	3.829,37	306,35	3.276,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002253 JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: 346.407.638-59	PIS: 128.70412.23.3	CTPS: 27120 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.599,04	
613	Horas extras 100%	03:41	176,59	
541	DSR horas extras	23,00	53,74	
91005	INSS	12,00%		362,84
91505	IR	15,00%		136,74
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 7930-8 Conta: 88789-7		Totais	3.829,37	499,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.329,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.599,04	3.829,37	3.829,37	306,35	3.276,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 3.329,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

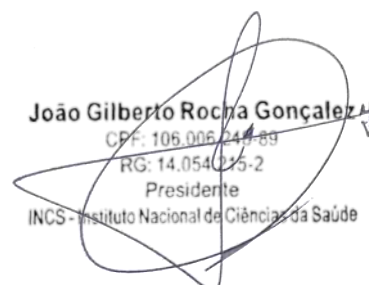
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:15:42

Código da operação:	00111715
Chave de segurança:	LONHTYHA2L2YLYXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 04/12/2022		
003689 LAURA ALICE ZACARIAS PLENS				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 497.605.968-57	PIS: 152.38296.52.9	CTPS: 4976059 Série: 6857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	11:18	161,75	
541	DSR horas extras	23,00	49,23	
91005	INSS	9,00%		141,17
Depósito em conta		Totais	1.785,56	141,17
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.644,39
Agência: 2409-0 Conta: 20825-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.785,56	1.785,56	142,84	1.644,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 04/12/2022		
003689 LAURA ALICE ZACARIAS PLENS				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 497.605.968-57	PIS: 152.38296.52.9	CTPS: 4976059 Série: 6857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	11:18	161,75	
541	DSR horas extras	23,00	49,23	
91005	INSS	9,00%		141,17
Depósito em conta		Totais	1.785,56	141,17
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.644,39
Agência: 2409-0 Conta: 20825-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.785,56	1.785,56	142,84	1.644,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2409 / 00000020825-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF/CNPJ:	497.605.968-57
Valor:	R\$ 1.644,39
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:16:39

Código da operação:	00111829
Chave de segurança:	46AHH1K0M8C9ACN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 30/04/2022		
002395 LUCAS SEBASTIAO PEDRO				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 480.916.848-43	PIS: 210.70095.22.4	CTPS: 056727 Série: 421
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	09:49	171,80	
541	DSR horas extras	23,00	52,29	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		142,35
Depósito em conta		Totais	1.798,67	236,82
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.561,85
Agência: 0152-0 Conta: 395673-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.798,67	1.798,67	143,89	1.656,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 30/04/2022		
002395 LUCAS SEBASTIAO PEDRO				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 480.916.848-43	PIS: 210.70095.22.4	CTPS: 056727 Série: 421
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	09:49	171,80	
541	DSR horas extras	23,00	52,29	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		142,35
Depósito em conta		Totais	1.798,67	236,82
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.561,85
Agência: 0152-0 Conta: 395673-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.798,67	1.798,67	143,89	1.656,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Resck Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.561,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

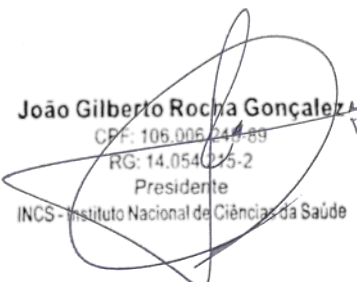
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:17:21

Código da operação:	00111908
Chave de segurança:	6ZRC1MZ69RPPETFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 19/12/2022		
003749 REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS				
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 522.645.908-40	PIS: 166.22904.30.9	CTPS: 5226459 Série: 0840
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.799,52	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	45:27	218,68	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	359,90	
613	Horas extras 100%	23:06	432,58	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	66,55	
541	DSR horas extras	23,00	131,65	
803	Vale transporte			41,30
91005	INSS	12,00%		252,45
91505	IR	7,50%		42,25
Depósito em conta		Totais	3.269,28	336,00
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.933,28
Agência: 4774-0 Conta: 27386-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	2.909,38	2.909,38	232,75	2.467,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 19/12/2022		
003749 REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS				
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 522.645.908-40	PIS: 166.22904.30.9	CTPS: 5226459 Série: 0840
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.799,52	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	45:27	218,68	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	359,90	
613	Horas extras 100%	23:06	432,58	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	66,55	
541	DSR horas extras	23,00	131,65	
803	Vale transporte			41,30
91005	INSS	12,00%		252,45
91505	IR	7,50%		42,25
Depósito em conta		Totais	3.269,28	336,00
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.933,28
Agência: 4774-0 Conta: 27386-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	2.909,38	2.909,38	232,75	2.467,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.085.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027386-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	522.645.908-40
Valor:	R\$ 2.933,28
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

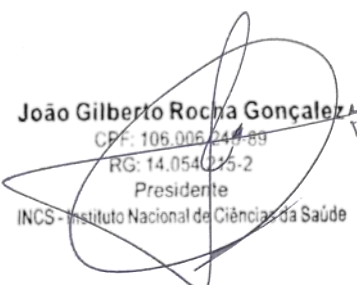
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:19:05

Código da operação:	00112102
Chave de segurança:	1KFV4L96RXPR524V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002266 RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 260.395.748-10	PIS: 126.53366.16.0	CTPS: 90761 Série: 0016
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	23:37	1.360,87	
541	DSR horas extras	23,00	414,18	
91005	INSS	14,00%		558,65
91505	IR	22,50%		314,44
Depósito em conta		Totais	5.231,94	873,09
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.358,85
Agência: 0152-0 Conta: 326871-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	5.231,94	5.231,94	418,55	4.294,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002266 RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 260.395.748-10	PIS: 126.53366.16.0	CTPS: 90761 Série: 0016
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	23:37	1.360,87	
541	DSR horas extras	23,00	414,18	
91005	INSS	14,00%		558,65
91505	IR	22,50%		314,44
Depósito em conta		Totais	5.231,94	873,09
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.358,85
Agência: 0152-0 Conta: 326871-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	5.231,94	5.231,94	418,55	4.294,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 4.358,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO D IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:19:54

Código da operação:	00112197
Chave de segurança:	170ARQARKF604WC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002100 STEFANY DE CASTRO LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 491.143.998-06	PIS: 268.06729.23.0	CTPS: 010703 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	125:35	1.189,78	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	23:36	1.061,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	362,11	
541	DSR horas extras	23,00	323,07	
91005	INSS	14,00%		833,85
91505	IR	27,50%		880,70
Depósito em conta		Totais	7.197,69	1.714,55
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.483,14
Agência: 3915-2 Conta: 749221742-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.197,69	7.197,69	575,81	6.363,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002100 STEFANY DE CASTRO LIMA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 491.143.998-06	PIS: 268.06729.23.0	CTPS: 010703 Série: 0044
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	125:35	1.189,78	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	23:36	1.061,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	362,11	
541	DSR horas extras	23,00	323,07	
91005	INSS	14,00%		833,85
91505	IR	27,50%		880,70
Depósito em conta		Totais	7.197,69	1.714,55
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.483,14
Agência: 3915-2 Conta: 749221742-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.197,69	7.197,69	575,81	6.363,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 3.345,54
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:20:44

Código da operação:	00112285
Chave de segurança:	S060ZRYP5VGWHE2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002265 TAILA ALBERO RODRIGUES		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 375.700.608-90	PIS: 201.55671.69.8	CTPS: 041100 Série: 030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
313	Gratificações 40%	40,00	1.560,00	
91005	INSS	14,00%		590,57
91505	IR	27,50%		469,73
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0328-0 Conta: 538047-2		Totais	5.460,00	1.060,30
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.399,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	5.460,00	5.460,00	436,80	4.869,43
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

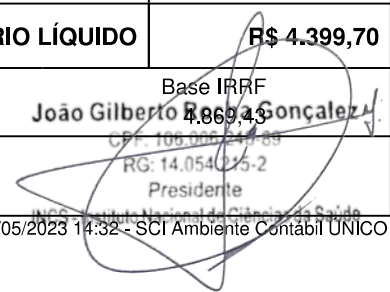
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 002265 TAILA ALBERO RODRIGUES		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 375.700.608-90	PIS: 201.55671.69.8	CTPS: 041100 Série: 030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
313	Gratificações 40%	40,00	1.560,00	
91005	INSS	14,00%		590,57
91505	IR	27,50%		469,73
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 0328-0 Conta: 538047-2		Totais	5.460,00	1.060,30
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.399,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	5.460,00	5.460,00	436,80	4.869,43
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto Rosa Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0328 / 00000538047-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILA ALBERO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	375.700.608-90
Valor:	R\$ 4.399,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:21:30

Código da operação:	00112449
Chave de segurança:	22NAAQZVJX4WSJYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002267 TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 106.863.096-50	PIS: 165.94693.63.9	CTPS: 1420168 Série: 0343
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:01	889,01	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:59	56,46	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	270,57	
541	DSR horas extras	23,00	17,18	
91005	INSS	14,00%		482,79
91505	IR	22,50%		310,52
Depósito em conta		Totais	4.690,11	793,31
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.896,80
Agência: 0152-0 Conta: 279161-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.690,11	4.690,11	375,20	4.207,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002267 TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 106.863.096-50	PIS: 165.94693.63.9	CTPS: 1420168 Série: 0343
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54:01	889,01	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:59	56,46	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	270,57	
541	DSR horas extras	23,00	17,18	
91005	INSS	14,00%		482,79
91505	IR	22,50%		310,52
Depósito em conta		Totais	4.690,11	793,31
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.896,80
Agência: 0152-0 Conta: 279161-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	4.690,11	4.690,11	375,20	4.207,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	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 SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 3.896,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:22:18

Código da operação:	00112539
Chave de segurança:	5N3P6NQQEGPNL1Y0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003561 THAIS LEITE NERI		Admissão: 24/09/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 471.456.838-81	PIS: 131.57182.32.2	CTPS: 025508 Série: 00412
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:47	44,94	
541	DSR horas extras	23,00	13,68	
91005	INSS	12,00%		325,18
91505	IR	15,00%		123,75
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 2709-0 Conta: 43520-1		Totais	3.515,51	448,93
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.066,58
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	3.515,51	3.515,51	281,25	3.190,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003561 THAIS LEITE NERI		Admissão: 24/09/2022		
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 471.456.838-81	PIS: 131.57182.32.2	CTPS: 025508 Série: 00412
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	00:47	44,94	
541	DSR horas extras	23,00	13,68	
91005	INSS	12,00%		325,18
91505	IR	15,00%		123,75
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 2709-0 Conta: 43520-1		Totais	3.515,51	448,93
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.066,58
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	3.515,51	3.515,51	281,25	3.190,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2709 / 00000043520-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS LEITE NERI
CPF/CNPJ:	471.456.838-81
Valor:	R\$ 3.066,58
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAS NERI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:24:47

Código da operação:	00112862
Chave de segurança:	RHPEP4FPALA4K3QG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	03:00	52,49	
541	DSR horas extras	23,00	15,98	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		128,34
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 25054775-5		Totais	1.643,05	222,81
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.420,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.643,05	1.643,05	131,44	1.514,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	03:00	52,49	
541	DSR horas extras	23,00	15,98	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		128,34
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 25054775-5		Totais	1.643,05	222,81
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.420,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.643,05	1.643,05	131,44	1.514,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025054775-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	358.878.648-18
Valor:	R\$ 1.420,24
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CAMILA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:26:15

Código da operação:	00113042
Chave de segurança:	VZH35GM2PMYJRZH7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002181 ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 117.846.838-09	PIS: 125.36560.51.3	CTPS: 0041116 Série: 1320
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	106:46	480,77	
613	Horas extras 100%	24:54	435,64	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	146,32	
541	DSR horas extras	23,00	132,59	
91005	INSS	12,00%		235,71
91505	IR	7,50%		47,26
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 70058866-5		Totais	2.769,90	282,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.486,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.769,90	2.769,90	221,60	2.534,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002181 ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO		Admissão: 15/03/2022		
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 117.846.838-09	PIS: 125.36560.51.3	CTPS: 0041116 Série: 1320
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	106:46	480,77	
613	Horas extras 100%	24:54	435,64	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	146,32	
541	DSR horas extras	23,00	132,59	
91005	INSS	12,00%		235,71
91505	IR	7,50%		47,26
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 70058866-5		Totais	2.769,90	282,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.486,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.769,90	2.769,90	221,60	2.534,19
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070058866-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 2.486,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREIA RIBEIRO
Histórico:	

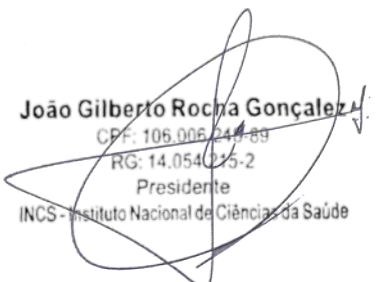
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:27:04

Código da operação:	00113135
Chave de segurança:	UA8CV0NZ3MMPH6KY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 19/01/2023		
003925 SANDRA CONCEICAO CARAMANTE				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 170.769.268-81	PIS: 121.71593.83.2	CTPS: 1707692 Série: 6881
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	88:38	326,16	
613	Horas extras 100%	01:15	17,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	99,27	
541	DSR horas extras	23,00	5,44	
91005	INSS	9,00%		162,57
Depósito em conta		Totais	2.023,34	162,57
Banco: Banco Intermedium S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.860,77
Agência: 0001 Conta: 6005959-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.023,34	2.023,34	161,87	1.860,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 19/01/2023		
003925 SANDRA CONCEICAO CARAMANTE				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 170.769.268-81	PIS: 121.71593.83.2	CTPS: 1707692 Série: 6881
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	88:38	326,16	
613	Horas extras 100%	01:15	17,89	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	99,27	
541	DSR horas extras	23,00	5,44	
91005	INSS	9,00%		162,57
Depósito em conta		Totais	2.023,34	162,57
Banco: Banco Intermedium S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.860,77
Agência: 0001 Conta: 6005959-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	2.023,34	2.023,34	161,87	1.860,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 1.860,77
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

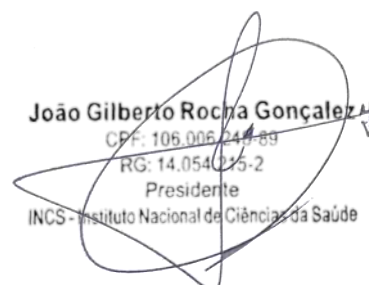
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:44:19

Código da operação:	00115240
Chave de segurança:	7R974CGKQT98K2V6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003664 VALERIA EVARISTO DA SILVA		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 472.361.238-62	PIS: 166.58862.89.4	CTPS: 4723612 Série: 3862
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	06:44	44,99	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	31:08	809,76	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	13,69	
541	DSR horas extras	23,00	246,45	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		318,04
91505	IR	15,00%		115,89
Depósito em conta Banco: PIC PAY SERVIÇOS Agência: 0001-0 Conta: 55864248-9		Totais	3.455,99	558,77
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.897,22
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.455,99	3.455,99	276,47	3.137,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003664 VALERIA EVARISTO DA SILVA		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 472.361.238-62	PIS: 166.58862.89.4	CTPS: 4723612 Série: 3862
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	06:44	44,99	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	31:08	809,76	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	13,69	
541	DSR horas extras	23,00	246,45	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		318,04
91505	IR	15,00%		115,89
Depósito em conta Banco: PIC PAY SERVIÇOS Agência: 0001-0 Conta: 55864248-9		Totais	3.455,99	558,77
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.897,22
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.455,99	3.455,99	276,47	3.137,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.085.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055864248-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALERIA EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	472.361.238-62
Valor:	R\$ 2.897,22
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:46:31

Código da operação:	00115487
Chave de segurança:	UJMKGTFXMYQEWX8X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002807 JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES		Admissão: 18/07/2022		
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 418.648.578-03	PIS: 210.73617.86.8	CTPS: 4186485 Série: 7803
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	09:08	33,60	
294	Reembolso de VT		82,60	
613	Horas extras 100%	10:18	155,17	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	10,23	
541	DSR horas extras	23,00	47,23	
803	Vale transporte			82,60
91005	INSS	9,00%		144,34
Depósito em conta Banco: PIC PAY SERVIÇOS Agência: 0001-0 Conta: 17267537-5		Totais	1.903,41	226,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.676,47
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.820,81	1.820,81	145,66	1.676,47
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002807 JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES		Admissão: 18/07/2022		
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 418.648.578-03	PIS: 210.73617.86.8	CTPS: 4186485 Série: 7803
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	09:08	33,60	
294	Reembolso de VT		82,60	
613	Horas extras 100%	10:18	155,17	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	10,23	
541	DSR horas extras	23,00	47,23	
803	Vale transporte			82,60
91005	INSS	9,00%		144,34
Depósito em conta Banco: PIC PAY SERVIÇOS Agência: 0001-0 Conta: 17267537-5		Totais	1.903,41	226,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.676,47
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.820,81	1.820,81	145,66	1.676,47
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.676,47
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:47:28

Código da operação:	00115597
Chave de segurança:	JHLUFQWW23P10ZV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

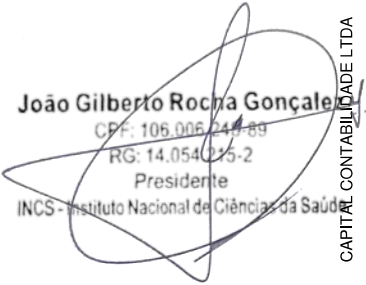
Relação de pensão alimentícia

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

Colaborador: 2297 - FILIPI ESTACIO BUENO**CPF:** 352.683.008-81

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005129037-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE GARCIA CUNHA
CPF/CNPJ:	341.997.888-08
Valor:	R\$ 932,13
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:48:53

Código da operação:	00115779
Chave de segurança:	NEN3X4QWL8RCGPW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/05/2022		
002471 ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NOTARIO				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 328.847.928-13	PIS: 130.40149.22.8	CTPS: 3288479 Série: 2813
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	34:12	203,25	
613	Horas extras 100%	12:27	287,83	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	61,86	
541	DSR horas extras	23,00	87,60	
91005	INSS	12,00%		229,87
91505	IR	7,50%		44,05
Depósito em conta		Totais	2.721,24	273,92
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.447,32
Agência: 0001-0 Conta: 1873258-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.721,24	2.721,24	217,70	2.491,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil UNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/05/2022		
002471 ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NOTARIO				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 328.847.928-13	PIS: 130.40149.22.8	CTPS: 3288479 Série: 2813
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	34:12	203,25	
613	Horas extras 100%	12:27	287,83	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	61,86	
541	DSR horas extras	23,00	87,60	
91005	INSS	12,00%		229,87
91505	IR	7,50%		44,05
Depósito em conta		Totais	2.721,24	273,92
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.447,32
Agência: 0001-0 Conta: 1873258-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.721,24	2.721,24	217,70	2.491,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil UNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 2.447,32
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

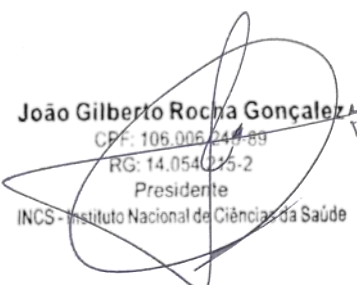
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:51:53

Código da operação:	00116143
Chave de segurança:	0LHCS67PZTP0QP6M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/06/2022		
002704 CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 263.102.908-94 PIS: 119.68966.24.7 CTPS: 2631029 Série: 0894		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	57:40	1.500,12	
541	DSR horas extras	23,00	456,56	
91005	INSS	14,00%		427,86
91505	IR	15,00%		168,81
Depósito em conta		Totais	4.297,78	596,67
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.701,11
Agência: 0001-0 Conta: 58080547-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.297,78	4.297,78	343,83	3.490,74
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/06/2022		
002704 CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 263.102.908-94 PIS: 119.68966.24.7 CTPS: 2631029 Série: 0894		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	57:40	1.500,12	
541	DSR horas extras	23,00	456,56	
91005	INSS	14,00%		427,86
91505	IR	15,00%		168,81
Depósito em conta		Totais	4.297,78	596,67
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.701,11
Agência: 0001-0 Conta: 58080547-4				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	4.297,78	4.297,78	343,83	3.490,74
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.085.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 3.701,11
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLERIA RIBEIRO
Histórico:	

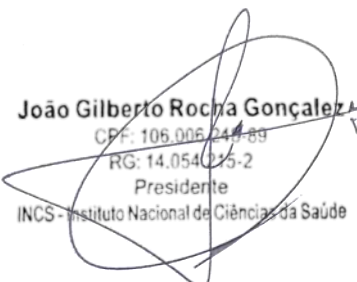
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:54:19

Código da operação:	00116583
Chave de segurança:	44HW0C9H9L7WKX9R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2023		
003948 EDEILDO MELO JUNIOR				
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 181.325.988-73	PIS: 124.44943.08.4	CTPS: 64651 Série: 00145
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
613	Horas extras 100%	15:44	681,63	
541	DSR horas extras	23,00	207,45	
91005	INSS	14,00%		496,64
91505	IR	22,50%		244,35
Depósito em conta		Totais	4.789,08	740,99
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.048,09
Agência: 0001-0 Conta: 81710587-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.789,08	4.789,08	383,13	3.913,26
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2023		
003948 EDEILDO MELO JUNIOR				
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 181.325.988-73	PIS: 124.44943.08.4	CTPS: 64651 Série: 00145
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
613	Horas extras 100%	15:44	681,63	
541	DSR horas extras	23,00	207,45	
91005	INSS	14,00%		496,64
91505	IR	22,50%		244,35
Depósito em conta		Totais	4.789,08	740,99
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.048,09
Agência: 0001-0 Conta: 81710587-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.789,08	4.789,08	383,13	3.913,26
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00081710587-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDEILDO MELO JUNIOR
CPF/CNPJ:	181.325.988-73
Valor:	R\$ 4.048,09
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:55:12

Código da operação:	00116696
Chave de segurança:	NVZ90EGP3ZGM1T0S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/04/2022		
002372 GECELLY SILVA DE MEIRA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 447.647.088-25 PIS: 125.82943.82.9 CTPS: 4476470 Série: 8825		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	15:56	150,93	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	56:58	2.562,48	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	45,94	
541	DSR horas extras	23,00	779,89	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.034,53
Depósito em conta		Totais	7.800,45	1.911,75
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.888,70
Agência: 0001-0 Conta: 54190779-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.800,45	7.800,45	624,04	6.923,23
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/04/2022		
002372 GECELLY SILVA DE MEIRA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 447.647.088-25 PIS: 125.82943.82.9 CTPS: 4476470 Série: 8825		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	15:56	150,93	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	56:58	2.562,48	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	45,94	
541	DSR horas extras	23,00	779,89	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.034,53
Depósito em conta		Totais	7.800,45	1.911,75
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.888,70
Agência: 0001-0 Conta: 54190779-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	7.800,45	7.800,45	624,04	6.923,23
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054190779-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRE
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 5.888,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRE
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:56:12

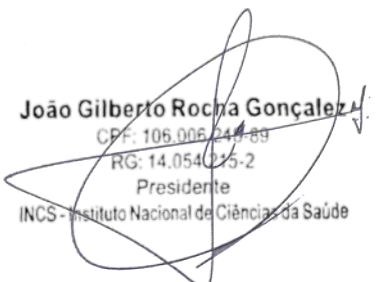
Código da operação:	00116833
Chave de segurança:	PZZXNNWVS14QYLX4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
613	Horas extras 100%	06:37	135,37	
541	DSR horas extras	23,00	41,20	
91005	INSS	9,00%		198,80
91505	IR	7,50%		24,24
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 51923027-3		Totais	2.425,97	223,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.202,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	2.425,97	2.425,97	194,08	2.227,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
613	Horas extras 100%	06:37	135,37	
541	DSR horas extras	23,00	41,20	
91005	INSS	9,00%		198,80
91505	IR	7,50%		24,24
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 51923027-3		Totais	2.425,97	223,04
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.202,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	2.425,97	2.425,97	194,08	2.227,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.202,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

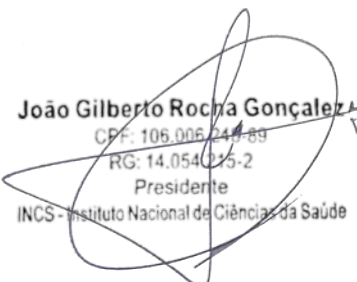
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:56:59

Código da operação:	00116955
Chave de segurança:	9X55UMJL63MQA1T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003666 HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 312.732.518-57	PIS: 129.00551.22.8	CTPS: 3127325 Série: 1857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	18:06	814,13	
541	DSR horas extras	23,00	247,78	
91005	INSS	14,00%		571,41
91505	IR	27,50%		421,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 45370064-2		Totais	5.323,12	993,17
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.329,95
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.323,12	5.323,12	425,84	4.751,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003666 HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA		Admissão: 24/11/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 312.732.518-57	PIS: 129.00551.22.8	CTPS: 3127325 Série: 1857
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	18:06	814,13	
541	DSR horas extras	23,00	247,78	
91005	INSS	14,00%		571,41
91505	IR	27,50%		421,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 45370064-2		Totais	5.323,12	993,17
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.329,95
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.323,12	5.323,12	425,84	4.751,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045370064-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	312.732.518-57
Valor:	R\$ 4.329,95
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HILDA SOUZA
Histórico:	

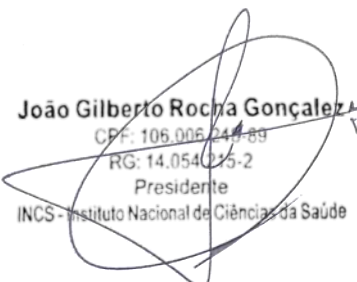
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 09:57:58

Código da operação:	00117069
Chave de segurança:	YYUWEUCLE5R4RKSR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003688 JULIO CESAR MAGRO		Admissão: 04/12/2022		
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 386.724.378-61	PIS: 210.73473.51.3	CTPS: 3867243 Série: 7861
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	123:17	674,87	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	11:35	246,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	205,40	
541	DSR horas extras	23,00	75,01	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		328,46
91505	IR	15,00%		111,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 4199365-9		Totais	3.542,83	565,06
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.977,77
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.542,83	3.542,83	283,42	3.214,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003688 JULIO CESAR MAGRO		Admissão: 04/12/2022		
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 386.724.378-61	PIS: 210.73473.51.3	CTPS: 3867243 Série: 7861
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	123:17	674,87	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	11:35	246,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	205,40	
541	DSR horas extras	23,00	75,01	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		328,46
91505	IR	15,00%		111,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 4199365-9		Totais	3.542,83	565,06
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.977,77
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.542,83	3.542,83	283,42	3.214,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.249-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004199365-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIO CESAR MAGRO
CPF/CNPJ:	386.724.378-61
Valor:	R\$ 2.977,77
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIO MAGRO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:04:30

Código da operação:	00117897
Chave de segurança:	YW3QC3QUC9AME340

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002138 KARINA DA SILVA MORENO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.010.368-88	PIS: 267.37885.90.8	CTPS: 015767 Série: 041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:05	488,59	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
243	Adicional noturno horas	48:32	252,44	
613	Horas extras 100%	13:35	353,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	148,70	
541	DSR horas extras	23,00	107,51	
91005	INSS	12,00%		346,31
91505	IR	15,00%		131,39
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 98339230-7		Totais	3.691,59	477,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.213,89
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.691,59	3.691,59	295,32	3.345,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002138 KARINA DA SILVA MORENO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.010.368-88	PIS: 267.37885.90.8	CTPS: 015767 Série: 041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:05	488,59	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
243	Adicional noturno horas	48:32	252,44	
613	Horas extras 100%	13:35	353,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	148,70	
541	DSR horas extras	23,00	107,51	
91005	INSS	12,00%		346,31
91505	IR	15,00%		131,39
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 98339230-7		Totais	3.691,59	477,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.213,89
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.691,59	3.691,59	295,32	3.345,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00098339230-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA DA SILVA MORENO
CPF/CNPJ:	460.010.368-88
Valor:	R\$ 3.213,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:05:28

Código da operação:	00118042
Chave de segurança:	9NAPXHLGZKF0V9EG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/11/2022		
003647 MARIA ANITA DE SOUZA NERES				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 269.683.528-42	PIS: 126.53804.14.1	CTPS: 2696835 Série: 2842
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	04:09	72,61	
541	DSR horas extras	23,00	22,10	
91005	INSS	9,00%		130,70
Depósito em conta		Totais	1.669,29	130,70
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.538,59
Agência: 0001-0 Conta: 88267216-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.669,29	1.669,29	133,55	1.538,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/11/2022		
003647 MARIA ANITA DE SOUZA NERES				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 269.683.528-42	PIS: 126.53804.14.1	CTPS: 2696835 Série: 2842
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	04:09	72,61	
541	DSR horas extras	23,00	22,10	
91005	INSS	9,00%		130,70
Depósito em conta		Totais	1.669,29	130,70
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.538,59
Agência: 0001-0 Conta: 88267216-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.669,29	1.669,29	133,55	1.538,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Resende Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088267216-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ANITA DE SOUZA NERES
CPF/CNPJ:	269.683.528-42
Valor:	R\$ 1.538,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

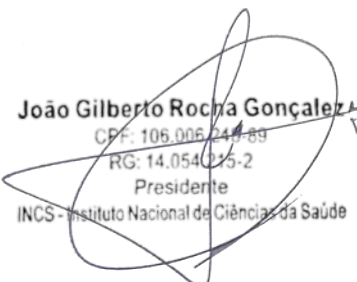
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:06:26

Código da operação:	00118182
Chave de segurança:	QT3TQG4F9LC3V7NK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002282 NATHALY DOMINGOS MOREIRA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 420.040.968-29	PIS: 204.61555.45.4	CTPS: 06219 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:11	1,71	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:00	89,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,52	
541	DSR horas extras	23,00	27,38	
91005	INSS	14,00%		439,48
91505	IR	22,50%		250,66
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	
		Banco: NUBANK PAGAMENTOS	4.380,78	690,14
		Agência: 0001-0 Conta: 88634354-2	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.690,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.380,78	4.380,78	350,46	3.941,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002282 NATHALY DOMINGOS MOREIRA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 420.040.968-29	PIS: 204.61555.45.4	CTPS: 06219 Série: 0042
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:11	1,71	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:00	89,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,52	
541	DSR horas extras	23,00	27,38	
91005	INSS	14,00%		439,48
91505	IR	22,50%		250,66
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	
		Banco: NUBANK PAGAMENTOS	4.380,78	690,14
		Agência: 0001-0 Conta: 88634354-2	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.690,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.380,78	4.380,78	350,46	3.941,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rodrigues Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 3.690,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

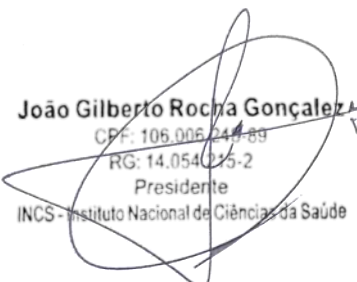
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:09:22

Código da operação:	00118686
Chave de segurança:	GPT3CZ6QQ5GHU7LE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002374 QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS		Admissão: 19/04/2022		
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 334.387.198-27	PIS: 207.29921.58.6	CTPS: 3343871 Série: 9827
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	12:21	285,52	
541	DSR horas extras	23,00	86,90	
803	Vale transporte			104,00
91005	INSS	9,00%		201,25
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 56956709-0		Totais	2.453,12	305,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.147,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.453,12	2.453,12	196,24	2.062,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002374 QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS		Admissão: 19/04/2022		
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 334.387.198-27	PIS: 207.29921.58.6	CTPS: 3343871 Série: 9827
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
613	Horas extras 100%	12:21	285,52	
541	DSR horas extras	23,00	86,90	
803	Vale transporte			104,00
91005	INSS	9,00%		201,25
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 56956709-0		Totais	2.453,12	305,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.147,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.453,12	2.453,12	196,24	2.062,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.549-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 2.147,87
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:21:47

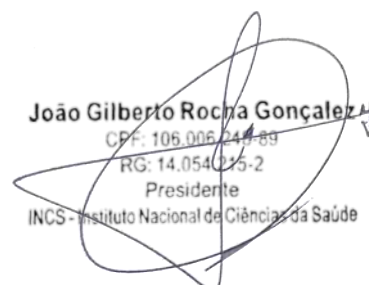
Código da operação:	00120377
Chave de segurança:	XZ2725U9E4YTT53S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/02/2023		
003941 REGIANE DE ABREU BERTIN				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 224.806.458-60 PIS: 130.36442.26.9 CTPS: 224806 Série: 45860		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,00	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:17	371,35	
541	DSR horas extras	23,00	113,02	
91005	INSS	12,00%		242,29
91505	IR	7,50%		50,89
Depósito em conta		Totais	2.824,77	293,18
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.531,59
Agência: 0001-0 Conta: 12487379-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,00	2.824,77	2.824,77	225,99	2.582,48
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/02/2023		
003941 REGIANE DE ABREU BERTIN				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 224.806.458-60 PIS: 130.36442.26.9 CTPS: 224806 Série: 45860		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,00	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:17	371,35	
541	DSR horas extras	23,00	113,02	
91005	INSS	12,00%		242,29
91505	IR	7,50%		50,89
Depósito em conta		Totais	2.824,77	293,18
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.531,59
Agência: 0001-0 Conta: 12487379-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,00	2.824,77	2.824,77	225,99	2.582,48
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00012487379-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGIANE DE ABREU BERTIN
CPF/CNPJ:	224.806.458-60
Valor:	R\$ 2.531,59
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGIANE BERTIN
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:22:41

Código da operação:	00120478
Chave de segurança:	ZHTS298K0U0Q8AM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003610 ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA		Admissão: 24/10/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 016.694.066-60	PIS: 165.48891.93.8	CTPS: 0166940 Série: 6660
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	03:17	147,53	
541	DSR horas extras	23,00	44,90	
91005	INSS	14,00%		449,68
91505	IR	22,50%		264,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 64833192-6		Totais	4.453,64	714,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.739,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.453,64	4.453,64	356,29	4.003,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003610 ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA		Admissão: 24/10/2022		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 016.694.066-60	PIS: 165.48891.93.8	CTPS: 0166940 Série: 6660
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	03:17	147,53	
541	DSR horas extras	23,00	44,90	
91005	INSS	14,00%		449,68
91505	IR	22,50%		264,76
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 64833192-6		Totais	4.453,64	714,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.739,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	4.453,64	4.453,64	356,29	4.003,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00064833192-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA
CPF/CNPJ:	016.694.066-60
Valor:	R\$ 3.739,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:23:59

Código da operação:	00120656
Chave de segurança:	V00LTSS14HVRNTAA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003750 ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO		Admissão: 19/12/2022		
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 113.596.818-76	PIS: 122.93636.09.9	CTPS: 1135968 Série: 1876
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	05:59	26,93	
294	Reembolso de VT		82,60	
613	Horas extras 100%	09:48	180,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	8,20	
541	DSR horas extras	23,00	54,92	
803	Vale transporte			82,60
91005	INSS	9,00%		146,52
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 39732066-9		Totais	1.927,68	229,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.698,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.845,08	1.845,08	147,60	1.698,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003750 ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO		Admissão: 19/12/2022		
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 113.596.818-76	PIS: 122.93636.09.9	CTPS: 1135968 Série: 1876
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	05:59	26,93	
294	Reembolso de VT		82,60	
613	Horas extras 100%	09:48	180,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	8,20	
541	DSR horas extras	23,00	54,92	
803	Vale transporte			82,60
91005	INSS	9,00%		146,52
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 39732066-9		Totais	1.927,68	229,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.698,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.845,08	1.845,08	147,60	1.698,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonzalez
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 1.698,56
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:24:45

Código da operação:	00120757
Chave de segurança:	4K55JZFGFTSV8M9C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003945 SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA		Admissão: 13/03/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 164.417.788-90	PIS: 124.98783.86.7	CTPS: 96224 Série: 146
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	98:09	929,90	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:36	116,95	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	283,01	
541	DSR horas extras	23,00	35,59	
91005	INSS	14,00%		613,91
91505	IR	27,50%		509,15
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 78255871-9	Totais	5.626,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.503,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.626,66	5.626,66	450,14	5.012,75
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003945 SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA		Admissão: 13/03/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 164.417.788-90	PIS: 124.98783.86.7	CTPS: 96224 Série: 146
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.000,81	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	98:09	929,90	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
611	Horas extras 90%	02:36	116,95	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	283,01	
541	DSR horas extras	23,00	35,59	
91005	INSS	14,00%		613,91
91505	IR	27,50%		509,15
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 78255871-9	Totais	5.626,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.503,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	5.626,66	5.626,66	450,14	5.012,75
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Bonifácio Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00078255871-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	164.417.788-90
Valor:	R\$ 4.503,60
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SORAIA OLIVEIRA
Histórico:	

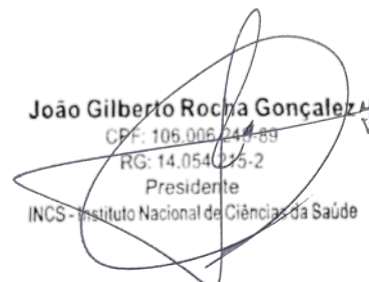
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:25:45

Código da operação:	00121169
Chave de segurança:	EK2WSFE7QAKAUTHE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
313	Gratificações 40%	40,00	899,76	
91005	INSS	12,00%		281,22
91505	IR	15,00%		75,39
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 39713249-4		Totais	3.149,16	356,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.792,55
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	3.149,16	3.149,16	251,93	2.867,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.249,40	
313	Gratificações 40%	40,00	899,76	
91005	INSS	12,00%		281,22
91505	IR	15,00%		75,39
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 39713249-4		Totais	3.149,16	356,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.792,55
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.249,40	3.149,16	3.149,16	251,93	2.867,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.025.249-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039713249-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 2.792,55
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:26:28

Código da operação:	00121273
Chave de segurança:	VS4EEUWRM0YCCM90

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/06/2022		
002718 VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 479.444.648-97	PIS: 267.99431.78.1	CTPS: 091895 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	13:08	78,03	
613	Horas extras 100%	16:12	374,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	23,75	
541	DSR horas extras	23,00	113,98	
91005	INSS	12,00%		223,84
91505	IR	7,50%		40,74
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	264,58
		Banco: NUBANK PAGAMENTOS	2.670,98	
		Agência: 0001-0 Conta: 76348892-2	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.406,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.670,98	2.670,98	213,67	2.447,14
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/06/2022		
002718 VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 479.444.648-97	PIS: 267.99431.78.1	CTPS: 091895 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	13:08	78,03	
613	Horas extras 100%	16:12	374,52	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	23,75	
541	DSR horas extras	23,00	113,98	
91005	INSS	12,00%		223,84
91505	IR	7,50%		40,74
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta	Totais	264,58
		Banco: NUBANK PAGAMENTOS	2.670,98	
		Agência: 0001-0 Conta: 76348892-2	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.406,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.670,98	2.670,98	213,67	2.447,14
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 2.406,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:28:11

Código da operação:	00121514
Chave de segurança:	ZH1YG3JNXEWGHEGC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 02/09/2022		
003496 DEISIANE DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 405.200.978-90 PIS: 161.51056.05.2		CTPS: 070960 Série: 0340
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	89:51	600,71	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	01:16	33,04	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	182,82	
541	DSR horas extras	23,00	10,06	
91005	INSS	12,00%		283,45
91505	IR	15,00%		77,84
Depósito em conta		Totais	3.167,73	361,29
Banco: C6 S-A		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.806,44
Agência: 0001-0 Conta: 8865696-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.167,73	3.167,73	253,41	2.884,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 02/09/2022		
003496 DEISIANE DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 405.200.978-90 PIS: 161.51056.05.2		CTPS: 070960 Série: 0340
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	89:51	600,71	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	01:16	33,04	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	182,82	
541	DSR horas extras	23,00	10,06	
91005	INSS	12,00%		283,45
91505	IR	15,00%		77,84
Depósito em conta		Totais	3.167,73	361,29
Banco: C6 S-A		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.806,44
Agência: 0001-0 Conta: 8865696-9				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.167,73	3.167,73	253,41	2.884,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.249-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008865696-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	405.200.978-90
Valor:	R\$ 2.806,44
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:29:00

Código da operação:	00121634
Chave de segurança:	7LWSSJEFZS2NA9U4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003944 BEATRIZ MONDONI DA COSTA		Admissão: 11/03/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 418.538.138-77	PIS: 161.47208.88.9	CTPS: 64567 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:53	995,01	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	302,83	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		339,99
91505	IR	15,00%		140,04
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0513-0 Conta: 07926-9		Totais	3.638,94	604,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.034,07
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.638,94	3.638,94	291,11	3.298,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003944 BEATRIZ MONDONI DA COSTA		Admissão: 11/03/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 418.538.138-77	PIS: 161.47208.88.9	CTPS: 64567 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	90:53	995,01	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	302,83	
803	Vale transporte			124,84
91005	INSS	12,00%		339,99
91505	IR	15,00%		140,04
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0513-0 Conta: 07926-9		Totais	3.638,94	604,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.034,07
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.638,94	3.638,94	291,11	3.298,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.025.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000007926-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ MONDONI DA COSTA
CPF/CNPJ:	418.538.138-77
Valor:	R\$ 3.034,07
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ COSTA
Histórico:	

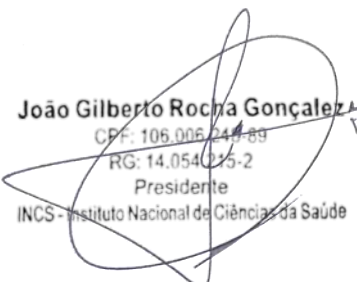
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:30:58

Código da operação:	00121898
Chave de segurança:	NQHRYPG37S4SAT7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2022		
002351 DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA				
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 220.542.758-08	PIS: 127.33358.25.3	CTPS: 61554 Série: 236
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	04:38	17,04	
294	Reembolso de VT		59,00	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	5,19	
803	Vale transporte			59,00
91005	INSS	9,00%		124,18
Depósito em conta		Totais	1.655,81	183,18
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.472,63
Agência: 4522-0 Conta: 19059-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.596,81	1.596,81	127,74	1.472,63
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2022		
002351 DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA				
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 220.542.758-08	PIS: 127.33358.25.3	CTPS: 61554 Série: 236
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	04:38	17,04	
294	Reembolso de VT		59,00	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	5,19	
803	Vale transporte			59,00
91005	INSS	9,00%		124,18
Depósito em conta		Totais	1.655,81	183,18
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.472,63
Agência: 4522-0 Conta: 19059-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.596,81	1.596,81	127,74	1.472,63
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 1.472,63
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:31:45

Código da operação:	00122008
Chave de segurança:	Y9G2GK0EYVTL3GC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	02:41	46,89	
541	DSR horas extras	23,00	14,27	
91005	INSS	9,00%		127,68
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 7383-0 Conta: 29934-9			Totais	1.635,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.508,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.635,74	1.635,74	130,86	1.508,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
613	Horas extras 100%	02:41	46,89	
541	DSR horas extras	23,00	14,27	
91005	INSS	9,00%		127,68
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 7383-0 Conta: 29934-9			Totais	1.635,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.508,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.635,74	1.635,74	130,86	1.508,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7383 / 00000029934-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISANGELA GRAZIELE RIBEIRO MUNIZ
CPF/CNPJ:	348.012.588-32
Valor:	R\$ 1.508,06
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

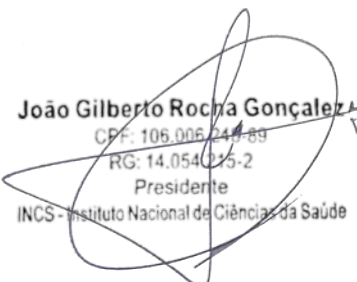
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:34:36

Código da operação:	00122399
Chave de segurança:	SS13JXR108YFE9VG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002297 FILIPI ESTACIO BUENO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 352.683.008-81 PIS: 133.76595.93.2 CTPS: 3526830 Série: 0881		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	66:45	446,27	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:40	381,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	135,82	
541	DSR horas extras	23,00	116,14	
3055	Pensão alimentícia	30,00		932,13
91005	INSS	12,00%		313,83
Depósito em conta		Totais	3.420,93	1.245,96
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.174,97
Agência: 1653-0 Conta: 72544-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.420,93	3.420,93	273,68	1.795,79
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002297 FILIPI ESTACIO BUENO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 352.683.008-81 PIS: 133.76595.93.2 CTPS: 3526830 Série: 0881		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	66:45	446,27	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	14:40	381,60	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	135,82	
541	DSR horas extras	23,00	116,14	
3055	Pensão alimentícia	30,00		932,13
91005	INSS	12,00%		313,83
Depósito em conta		Totais	3.420,93	1.245,96
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.174,97
Agência: 1653-0 Conta: 72544-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.420,93	3.420,93	273,68	1.795,79
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 2.174,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:35:34

Código da operação:	00122548
Chave de segurança:	NXE2SQ5P9EH3KNTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003923 IVANIRA GALDINO DE LIMA		Admissão: 19/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 252.134.048-04	PIS: 129.27475.23.9	CTPS: 2521340 Série: 4804
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:48	410,99	
541	DSR horas extras	23,00	125,08	
91005	INSS	12,00%		248,58
91505	IR	7,50%		38,74
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6317-0 Conta: 45346-9		Totais	2.877,17	287,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.589,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.877,17	2.877,17	230,17	2.628,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003923 IVANIRA GALDINO DE LIMA		Admissão: 19/01/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 252.134.048-04	PIS: 129.27475.23.9	CTPS: 2521340 Série: 4804
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	15:48	410,99	
541	DSR horas extras	23,00	125,08	
91005	INSS	12,00%		248,58
91505	IR	7,50%		38,74
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6317-0 Conta: 45346-9		Totais	2.877,17	287,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.589,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.877,17	2.877,17	230,17	2.628,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000045346-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANIRA GALDINO DE LIMA
CPF/CNPJ:	252.134.048-04
Valor:	R\$ 2.589,85
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA LIMA
Histórico:	

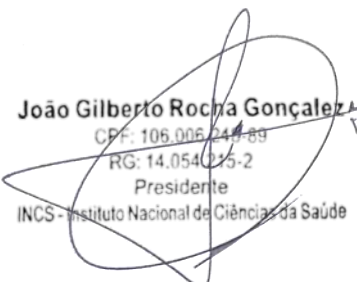
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:36:17

Código da operação:	00122653
Chave de segurança:	9Q9UNP6RF9CG8TPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	78:40	525,97	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	13:57	362,87	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	160,08	
541	DSR horas extras	23,00	110,44	
91005	INSS	12,00%		323,38
91505	IR	15,00%		121,76
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6468-0 Conta: 25765-1		Totais	3.500,46	445,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.055,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.500,46	3.500,46	280,04	3.177,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	78:40	525,97	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	13:57	362,87	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	160,08	
541	DSR horas extras	23,00	110,44	
91005	INSS	12,00%		323,38
91505	IR	15,00%		121,76
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6468-0 Conta: 25765-1		Totais	3.500,46	445,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.055,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.500,46	3.500,46	280,04	3.177,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Basso Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 3.055,32
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:37:11

Código da operação:	00122766
Chave de segurança:	GY1KRUKL7SKX9AFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/11/2022		
003662 JULIANA DA SILVA NIDEALCO				
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 356.303.798-10	PIS: 161.85136.55.5	CTPS: 3563037 Série: 9810
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:44	3,52	
613	Horas extras 100%	28:32	534,79	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,07	
541	DSR horas extras	23,00	162,76	
91005	INSS	9,00%		195,49
Depósito em conta		Totais	2.389,19	195,49
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.193,70
Agência: 4877-0 Conta: 33303-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.389,19	2.389,19	191,13	2.004,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/11/2022		
003662 JULIANA DA SILVA NIDEALCO				
CBO: 3911-15 Função: CONTROLADOR DE FLUXO		CPF: 356.303.798-10	PIS: 161.85136.55.5	CTPS: 3563037 Série: 9810
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.687,05	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:44	3,52	
613	Horas extras 100%	28:32	534,79	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	1,07	
541	DSR horas extras	23,00	162,76	
91005	INSS	9,00%		195,49
Depósito em conta		Totais	2.389,19	195,49
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.193,70
Agência: 4877-0 Conta: 33303-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	2.389,19	2.389,19	191,13	2.004,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000033303-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DA SILVA NIDEALCO
CPF/CNPJ:	356.303.798-10
Valor:	R\$ 2.193,70
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA NIDEALCO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:38:08

Código da operação:	00122897
Chave de segurança:	0LAHT14CZ35CA2U7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002256 LARISSA FERREIRA GALDINO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 453.930.708-88	PIS: 236.44453.66.3	CTPS: 60476 Série: 0036
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	68:48	681,71	
613	Horas extras 100%	03:23	146,47	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	207,48	
541	DSR horas extras	23,00	44,58	
91005	INSS	14,00%		523,41
91505	IR	22,50%		366,66
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0056-0 Conta: 32008-8		Totais	4.980,24	890,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.090,17
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.980,24	4.980,24	398,41	4.456,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002256 LARISSA FERREIRA GALDINO		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 453.930.708-88	PIS: 236.44453.66.3	CTPS: 60476 Série: 0036
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	68:48	681,71	
613	Horas extras 100%	03:23	146,47	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	207,48	
541	DSR horas extras	23,00	44,58	
91005	INSS	14,00%		523,41
91505	IR	22,50%		366,66
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0056-0 Conta: 32008-8		Totais	4.980,24	890,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.090,17
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.980,24	4.980,24	398,41	4.456,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARRISA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 4.090,17
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

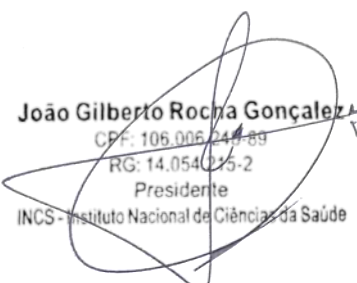
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:38:53

Código da operação:	00123013
Chave de segurança:	YWGE02A97RXZLCSY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002263 LUCIANA COSTA ADAMI		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 321.420.098-40	PIS: 127.51892.25.8	CTPS: 66639 Série: 0026
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
80505	Situação maternidade empresa	30,00	3.900,00	
80702	Situação maternidade emp. média HE	30,00	316,94	
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	30,00	57,73	
80761	Situação maternidade emp. média RV	30,00	0,54	
80791	Situação maternidade emp. média DSR RV	30,00	0,11	
91005	INSS	14,00%		424,72
91505	IR	15,00%		165,91
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0076-0 Conta: 87590-5		Totais	4.275,32	590,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.684,69
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.275,32	4.275,32	342,03	3.471,42
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 002263 LUCIANA COSTA ADAMI		Admissão: 16/03/2022		
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 321.420.098-40	PIS: 127.51892.25.8	CTPS: 66639 Série: 0026
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
80505	Situação maternidade empresa	30,00	3.900,00	
80702	Situação maternidade emp. média HE	30,00	316,94	
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	30,00	57,73	
80761	Situação maternidade emp. média RV	30,00	0,54	
80791	Situação maternidade emp. média DSR RV	30,00	0,11	
91005	INSS	14,00%		424,72
91505	IR	15,00%		165,91
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0076-0 Conta: 87590-5		Totais	4.275,32	590,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.684,69
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.275,32	4.275,32	342,03	3.471,42
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.085.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 3.684,69
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:41:07

Código da operação:	00123302
Chave de segurança:	CVRNR10VTCPRC468

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/04/2022		
002380 LUCIANA GUJEL				
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 122.714.178-56	PIS: 125.03110.41.1	CTPS: 074956 Série: 00175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
613	Horas extras 100%	11:06	481,00	
541	DSR horas extras	23,00	146,39	
91005	INSS	14,00%		460,01
91505	IR	22,50%		279,03
Depósito em conta		Totais	4.527,39	739,04
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.788,35
Agência: 3817-0 Conta: 24798-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.527,39	4.527,39	362,20	4.067,38
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/04/2022		
002380 LUCIANA GUJEL				
CBO: 2234-05 Função: FARMACÊUTICO(A)		CPF: 122.714.178-56	PIS: 125.03110.41.1	CTPS: 074956 Série: 00175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.900,00	
613	Horas extras 100%	11:06	481,00	
541	DSR horas extras	23,00	146,39	
91005	INSS	14,00%		460,01
91505	IR	22,50%		279,03
Depósito em conta		Totais	4.527,39	739,04
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.788,35
Agência: 3817-0 Conta: 24798-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.900,00	4.527,39	4.527,39	362,20	4.067,38
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 3.788,35
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

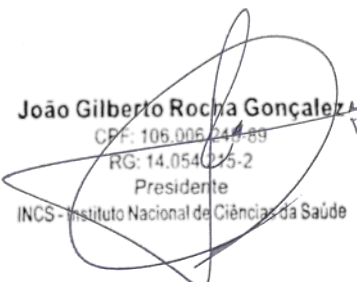
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:41:49

Código da operação:	00123584
Chave de segurança:	31VUTQV8HNHLC1FJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 17/03/2022		
002270 MARCELO FURQUIM MENDES				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 222.826.728-79	PIS: 130.29800.93.7	CTPS: 36244 Série: 0026
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	48:01	790,27	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	09:09	527,18	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	240,52	
541	DSR horas extras	23,00	160,45	
91005	INSS	14,00%		550,72
91505	IR	22,50%		361,75
Depósito em conta		Totais	5.175,31	912,47
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.262,84
Agência: 8213 Conta: 2617-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	5.175,31	5.175,31	414,03	4.435,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 17/03/2022		
002270 MARCELO FURQUIM MENDES				
CBO: 3241-15 Função: TEC EM RADIOLOGIA		CPF: 222.826.728-79	PIS: 130.29800.93.7	CTPS: 36244 Série: 0026
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.469,21	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	48:01	790,27	
203	Adicional insalubridade	40,00	987,68	
613	Horas extras 100%	09:09	527,18	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	240,52	
541	DSR horas extras	23,00	160,45	
91005	INSS	14,00%		550,72
91505	IR	22,50%		361,75
Depósito em conta		Totais	5.175,31	912,47
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.262,84
Agência: 8213 Conta: 2617-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.469,21	5.175,31	5.175,31	414,03	4.435,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 4.262,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:42:35

Código da operação:	00123679
Chave de segurança:	KSHJMLOUPHCR41XZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 09/05/2022		
002615 MARIA DE FATIMA CAMARGO				
CBO: 4101-05 Função: SUPERVISOR ADM		CPF: 077.127.098-40 PIS: 125.83107.25.0 CTPS: 0771270 Série: 9840		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.253,72	
155	Gratificação		800,00	
313	Gratificações 40%	40,00	1.701,49	
91005	INSS	14,00%		771,90
91505	IR	27,50%		776,05
Depósito em conta		Totais	6.755,21	1.547,95
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.207,26
Agência: 4877-0 Conta: 29546-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.253,72	6.755,21	6.755,21	540,42	5.983,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 09/05/2022		
002615 MARIA DE FATIMA CAMARGO				
CBO: 4101-05 Função: SUPERVISOR ADM		CPF: 077.127.098-40 PIS: 125.83107.25.0 CTPS: 0771270 Série: 9840		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.253,72	
155	Gratificação		800,00	
313	Gratificações 40%	40,00	1.701,49	
91005	INSS	14,00%		771,90
91505	IR	27,50%		776,05
Depósito em conta		Totais	6.755,21	1.547,95
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 5.207,26
Agência: 4877-0 Conta: 29546-1				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.253,72	6.755,21	6.755,21	540,42	5.983,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.207,26
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:43:25

Código da operação:	00123808
Chave de segurança:	CWVC5M1EM6ZP1A08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003589 MONICA OLIVEIRA ROSA		Admissão: 15/10/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 149.770.538-00	PIS: 125.43819.99.3	CTPS: 1497705 Série: 3800
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	45:33	1.184,86	
541	DSR horas extras	23,00	360,61	
91005	INSS	14,00%		370,29
91505	IR	15,00%		172,64
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0076-0 Conta: 53045-0		Totais	3.886,57	542,93
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.343,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.886,57	3.886,57	310,93	3.516,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003589 MONICA OLIVEIRA ROSA		Admissão: 15/10/2022		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 149.770.538-00	PIS: 125.43819.99.3	CTPS: 1497705 Série: 3800
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	45:33	1.184,86	
541	DSR horas extras	23,00	360,61	
91005	INSS	14,00%		370,29
91505	IR	15,00%		172,64
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 0076-0 Conta: 53045-0		Totais	3.886,57	542,93
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.343,64
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.886,57	3.886,57	310,93	3.516,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Bastos Gonçalves
CPF: 106.085.249-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 3.343,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:44:06

Código da operação:	00123903
Chave de segurança:	913Q2YGUY3YQ6H5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 07/12/2022		
003684 REGINA BATISTA DA SILVA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 220.266.728-81	PIS: 125.60984.23.9	CTPS: 2202667 Série: 2881
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
346	Auxílio creche	20,00%	314,92	
613	Horas extras 100%	14:34	208,56	
541	DSR horas extras	23,00	63,47	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		146,66
Depósito em conta		Totais	2.161,53	241,13
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.920,40
Agência: 8703-0 Conta: 20181-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.846,61	1.846,61	147,73	1.320,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 07/12/2022		
003684 REGINA BATISTA DA SILVA				
CBO: 4221-05 Função: AGENTE ATENDIMENTO		CPF: 220.266.728-81	PIS: 125.60984.23.9	CTPS: 2202667 Série: 2881
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
346	Auxílio creche	20,00%	314,92	
613	Horas extras 100%	14:34	208,56	
541	DSR horas extras	23,00	63,47	
803	Vale transporte			94,47
91005	INSS	9,00%		146,66
Depósito em conta		Totais	2.161,53	241,13
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.920,40
Agência: 8703-0 Conta: 20181-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.846,61	1.846,61	147,73	1.320,77
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000020181-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 1.920,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

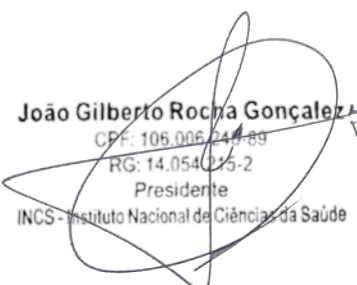
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:45:52

Código da operação:	00124156
Chave de segurança:	G5RQ9VK4Z8685R00

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002274 SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 439.306.648-01 PIS: 165.40431.06.7 CTPS: 011771 Série: 0038		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:08	482,24	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	146,77	
723	Faltas não justificadas horas	10:06		131,36
91005	INSS	12,00%		243,97
91505	IR	7,50%		23,37
Depósito em conta		Totais	3.384,68	398,70
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.985,98
Agência: 8703-0 Conta: 16260-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.838,75	2.838,75	227,10	2.215,60
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002274 SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 439.306.648-01 PIS: 165.40431.06.7 CTPS: 011771 Série: 0038		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	72:08	482,24	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
346	Auxílio creche	20,00%	414,57	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	146,77	
723	Faltas não justificadas horas	10:06		131,36
91005	INSS	12,00%		243,97
91505	IR	7,50%		23,37
Depósito em conta		Totais	3.384,68	398,70
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.985,98
Agência: 8703-0 Conta: 16260-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.838,75	2.838,75	227,10	2.215,60
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Bezerra Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 2.985,98
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

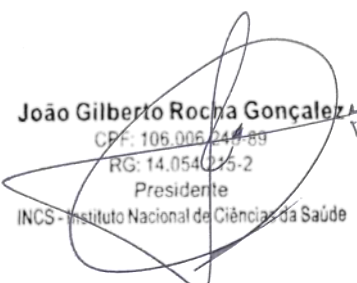
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:46:36

Código da operação:	00124244
Chave de segurança:	E1NFUW54SPYH2QVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	7.150,00	
313	Gratificações 40%	40,00	2.860,00	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.537,88
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 4522-0 Conta: 17487-1		Totais	10.010,00	2.415,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 7.594,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
7.150,00	10.010,00	10.010,00	800,81	8.753,60
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	7.150,00	
313	Gratificações 40%	40,00	2.860,00	
91005	INSS	14,00%		877,22
91505	IR	27,50%		1.537,88
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 4522-0 Conta: 17487-1		Totais	10.010,00	2.415,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 7.594,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
7.150,00	10.010,00	10.010,00	800,81	8.753,60
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 7.594,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:47:28

Código da operação:	00124351
Chave de segurança:	FRPOESYQZZAUW88R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/09/2022		
003555 VIVIAN DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 472.360.618-16 PIS: 268.78489.73.1		CTPS: 47236061 Série: 816
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:08	0,87	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	37:45	981,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,26	
541	DSR horas extras	23,00	298,86	
91005	INSS	12,00%		338,09
91505	IR	15,00%		137,94
Depósito em conta		Totais	3.623,05	476,03
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.147,02
Agência: 6468-0 Conta: 50696-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.623,05	3.623,05	289,84	3.284,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

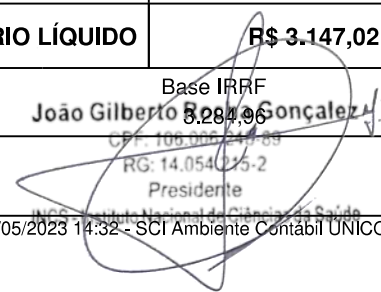
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 23/09/2022		
003555 VIVIAN DE OLIVEIRA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 472.360.618-16 PIS: 268.78489.73.1		CTPS: 47236061 Série: 816
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	00:08	0,87	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	260,40	
613	Horas extras 100%	37:45	981,96	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	0,26	
541	DSR horas extras	23,00	298,86	
91005	INSS	12,00%		338,09
91505	IR	15,00%		137,94
Depósito em conta		Totais	3.623,05	476,03
Banco: Itaú Unibanco S.A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.147,02
Agência: 6468-0 Conta: 50696-6				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.623,05	3.623,05	289,84	3.284,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto B. de S. Gonçalves
 CPF: 106.055.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000050696-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIAN DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	472.360.618-16
Valor:	R\$ 3.147,02
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 10:49:52

Código da operação:	00124673
Chave de segurança:	MNCN8MV9YKY230AA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PROGES – Gestão de Projetos CNPJ: 21.212.064/0001-26
C
E
D
E
N
T
E
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
CEP: 04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br suporte@proges.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 03/05/2023 Número: 00015 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Abril/2023

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0023-78		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da nota fiscal		
Projeto:	UPA 24HS JARDIM ÉDEM		
Local da Instalação:	R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000		
Termo de Referência:	2022.03.19.007		
Contrato de Gestão:	Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total
Páginas	1000	Locação Impressora Laser Color franquia de 1000 páginas mês	R\$ 0,75	R\$ 750,00
Servidor	1	Locação Servidor Xeon 8gb, HD 1TB, 2 entradas de rede	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Totem	1	Locação de Totem com notebook touch screen	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Impressora	1	Locação de impressora etiquetadora zebra Gc420t	R\$ 350,00	R\$ 350,00
PC	21	Locação computador i3 3220 3.30GHz Dual Core 4GB RAM 128GB SSD	R\$ 200,00	R\$ 4.200,00
Páginas	1000	Locação de impressora Oki Es6405 (Exame)		R\$ 1.350,00
			Valor Total:	R\$ 9.450,00

Por este instrumento particular de cessão de uso de equipamentos de informática, de propriedade da empresa CEDENTE, de ora em diante cede para o CESSIONÁRIO para o projeto mencionado acima, têm, entre si, como justo e contratado o que se segue:

1º - O CEDENTE do bem descrito e caracterizado acima no quadro 1, coloca o produto, a disposição do CESSIONÁRIO, para uso durante a execução do contrato.

2º - O CESSIONÁRIO fica a partir da assinatura deste ato, responsável pelo uso do equipamento.

E por estarem às partes, CEDENTE e CESSIONÁRIO, em pleno acordo, em tudo quanto se encontra dispostos neste instrumento particulares, assinam o presente TERMO DE CESSÃO.

Assinatura

Observações:	Dados para pagamento
	Banco: 260 - NU Pagamento SA - Agência: 0001 - Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

ACEITE DO CLIENTE

ATURA Nº: 00015

Data

Carimbo

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-80
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 9.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 15 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 13:44:19

Código da operação:	00144585
Chave de segurança:	CE5UJP45G85ZFL5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230503u21212064000126

Número da Nota

00000614

Data e Hora de Emissão

03/05/2023 12:22:48

Código de Verificação

XK5A-D4GF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.212.064/0001-26**Inscrição Municipal: **6.221.023-8**Nome/Razão Social: **JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS**Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO SABARA 3390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 1.1. Acompanhamento full time do funcionamento do hardware interno. - Grátis
- 1.2. Manutenção e fornecimento de suprimentos para impressoras. - R\$ 3800,00
- 1.3. Manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos de informática lotados na unidade. - Grátis
- 1.4. Fornecimento de sistema de chamados (Tickets) para os setores de apoios. - R\$ 2500,00
- 1.5. Implementação de Load Balance para garantia de acesso aos sistemas Web utilizados na unidade. - R\$ 4000,00
- 1.6. Serviço de Firewall avançado para segurança da informação e dirimir riscos de ataques externos. - R\$ 5000,00
- 1.7. Sistema Governança e controle financeiro e prestação de contas. - R\$ 7000,00
- 1.8. Sistema Pacs - R\$ 5000,00
- 1.9. Sistema de Pesquisa de Satisfação Web para Pacientes - R\$ 2500,00
- 1.10. Contratação de mão de obra especializada para atendimento as demandas de TI sendo: 01 (um) Técnico Residente. - R\$ 7000,00
- 1.11. Licença, suporte e manutenção de software de saúde SIG - Software Integrado de Gestão. R\$ 7700,00

Competência: **04/2023.**Vencimento: **10/05/2023.**Local: **UPA 24HS Jardim Édem Sorocaba - SP.**

Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba - SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 614 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 13:46:06

Código da operação:	00144769
Chave de segurança:	SLM7E3M70VW62FM7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/05/2023 11:10:19
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 73 / E
Código de Verificação: z31yvAVsM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-000
Telefone: (15) 9102-9834
Inscrição Municipal: 436696
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO
Município / País: SAO PAULO / BRASIL
UF: SP
CEP: 05092-030
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/04/2023 a 30/04/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
04/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Eden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 05/05/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,000000	696,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 73 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 13:49:38

Código da operação:	00145178
Chave de segurança:	RN4C4E0PZ3R3CTQ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00001454

Data e Hora de Emissão
02/05/2023 15:40:28

Código de Verificação
CTBIWY-001454/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Endereço: **AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**

E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**

Telefone: **(13) 3847-1358** Celular: **(13) 99186-5593**

Município: **MIRACATU** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

Endereço: **RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750**

Email: **FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente ao mês 04/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 141.120,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 132.441,12

Código do Serviço: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	141.120,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	4233,60
I.R. (R\$):	2116,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	1411,20
		COFINS (R\$):	4233,60	P.I.S. (R\$):	917,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "
 Local da Prestação = **MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001454** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 132.441,12
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1454 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 13:52:50

Código da operação:	00145681
Chave de segurança:	VLOMP2LNFXR9HML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001414
Data e Hora de Emissão 05/04/2023 14:30:28
Código de Verificação AMNZBH-001414/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**
Endereço: **AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**
E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**
Telefone: **(13) 3847-1358** Celular: **(13) 99186-5593**
Município: **MIRACATU** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750**
Email: **FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente a prestação de serviço gestão de insumos upa eden

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 705,65 | VALOR LIQUIDO = R\$ 662,28

Código do Serviço: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	705,65	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	21,17
I.R. (R\$):	10,58	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	21,16
				C.S.L.L. (R\$):	7,05
				P.I.S. (R\$):	4,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001414** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 662,28
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1414 ANALISES
Histórico:	

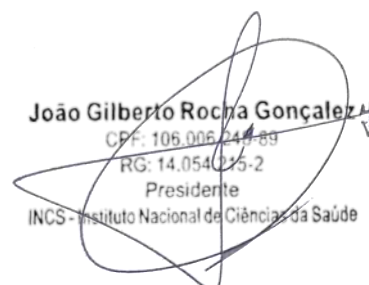
Data de débito:	04/05/2023
Data / Hora da operação:	04/05/2023 13:54:19

Código da operação:	00145866
Chave de segurança:	8XPJZ3UWLSH50WWL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

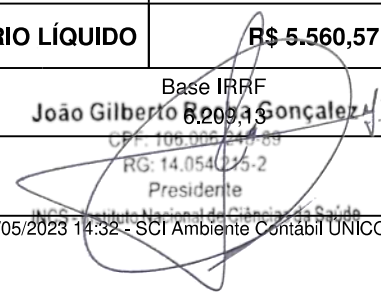

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002093 LAURA MOREIRA RENA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 480.930.218-09	PIS: 210.70080.99.5	CTPS: 068253 Série: 0043
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
80505	Situação maternidade empresa	49,00	6.534,66	
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	49,00	425,32	
80702	Situação maternidade emp. média HE	49,00	118,43	
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	49,00	21,35	
80761	Situação maternidade emp. média RV	49,00	3,97	
80791	Situação maternidade emp. média DSR RV	49,00	0,75	
10005	Demonstrativo de férias	11,00	1.466,96	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	260,40	95,48	
10602	Demonstrativo férias média HE	65,24	23,92	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	11,77	4,32	
10701	Demonstrativo férias média RV	2,19	0,80	
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	0,42	0,15	
Depósito em conta		Totais		
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749230601-7				
Continua na próxima página...				

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 15/03/2022		
002093 LAURA MOREIRA RENA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 480.930.218-09	PIS: 210.70080.99.5	CTPS: 068253 Série: 0043
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.591,63	530,54	
14503	Desconto de férias			1.483,56
91005	INSS	14,00%		705,76
91025	INSS demonstrativo férias	14,00%		171,46
91505	IR	27,50%		838,15
91525	IR férias recolhido	27,50%		467,15
Depósito em conta		Totais	9.226,65	3.666,08
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 3915-2 Conta: 749230601-7				
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.560,57
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	9.226,65	9.226,65	738,13	5.209,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				


João Gilberto B. de S. Gonçalves
 CPF: 106.055.214-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000093	04/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA
3915.3700.000749230601.7	

Pagamento de Salário

VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
5.560,57	04/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	5.560,57
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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 3614574 Série 1, emitido em 08/05/2023

20230508u39459331000634

Número da Nota

03614503

Data e Hora de Emissão

08/05/2023 11:34:50

Código de Verificação

LBGN-VZ3Y
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 31.039,92 - (170 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 05/05/2023

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C 23.1.B

Número do protocolo do pedido: 20230503006759

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\$ 6,00
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 31.045,92

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1,06 (17,64%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3614574 Série 1, emitido em 08/05/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230503006759
Data do Pedido: 03/05/2023 16:17

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	08/05/2023	31.045,92			
			Valor do Benefício (R\$)		170
			Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	6,00	1
Valor Total do Pedido (R\$)		31.045,92			

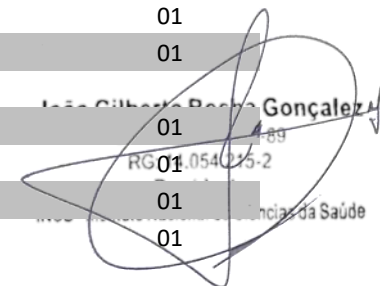
Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
ABNER ALEXANDRE ANDRE	181,52	CAIXA Alimentação	406.788.698-55		01	UPA EDEN	01
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	181,52	CAIXA Alimentação	299.827.848-54		01	UPA EDEN	01
ADRIANA LUCIA VIANA	181,52	CAIXA Alimentação	257.680.948-06		01	UPA EDEN	01
ADRIANA RIVERA VIGARI	181,52	CAIXA Alimentação	213.325.678-43		01	UPA EDEN	01
ALINE ALMEIDA MUNIS	181,52	CAIXA Alimentação	375.219.438-30		01	UPA EDEN	01
ALINE LIMA AMARAL	181,52	CAIXA Alimentação	308.838.998-09		01	UPA EDEN	01
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	181,52	CAIXA Alimentação	427.805.748-28		01	UPA EDEN	01
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	437.562.138-97		01	UPA EDEN	01
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	181,52	CAIXA Alimentação	306.032.198-10		01	UPA EDEN	01
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	358.878.648-18		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA BENFICA	181,52	CAIXA Alimentação	358.598.258-11		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUI	181,52	CAIXA Alimentação	488.125.268-29		01	UPA EDEN	01
ANA CLAUDIA COELHO	181,52	CAIXA Alimentação	344.580.458-30		01	UPA EDEN	01
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	181,52	CAIXA Alimentação	150.526.598-30		01	UPA EDEN	01
ANA PAULA DE MACEDO	181,52	CAIXA Alimentação	231.309.088-46		01	UPA EDEN	01
ANA PAULA TURIS ALVES	181,52	CAIXA Alimentação	256.466.738-44		01	UPA EDEN	01

João Gilberto Rocha Gonçalves
 RG 01.054.025-2
 Inicias da Saúde

ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	117.846.838-09		01	UPA EDEN	01
ANDREA REGINA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.085.198-98		01	UPA EDEN	01
ANDREZA BATISTA DA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	434.502.308-40	3908	01	UPA EDEN	01
ANGELITA AMORIM NEVES	181,52 CAIXA Alimentação	127.339.158-60		01	UPA EDEN	01
ANIELE SOUZA FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	346.916.148-85		01	UPA EDEN	01
ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA I	181,52 CAIXA Alimentação	328.847.928-13		01	UPA EDEN	01
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	375.387.408-64		01	UPA EDEN	01
BEATRIZ MONDONI DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	418.538.138-77		01	UPA EDEN	01
BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIR.	181,52 CAIXA Alimentação	415.984.248-82	3958	01	UPA EDEN	01
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	181,52 CAIXA Alimentação	482.292.128-05		01	UPA EDEN	01
BRUNO HENRIQUE URBANO	181,52 CAIXA Alimentação	451.881.588-25		01	UPA EDEN	01
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	376.626.568-70		01	UPA EDEN	01
CAIQUE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	427.662.878-41	3951	01	UPA EDEN	01
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52 CAIXA Alimentação	436.236.878-71		01	UPA EDEN	01
CAROLINE APARECIDA FRREIRA MAIA	181,52 CAIXA Alimentação	403.800.188-10		01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52 CAIXA Alimentação	460.755.168-67	3927	01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	429.673.888-74		01	UPA EDEN	01
CIBELE SANTANA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	371.714.208-92		01	UPA EDEN	01
CINTIA FELIPE	181,52 CAIXA Alimentação	156.601.958-30		01	UPA EDEN	01
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	468.900.718-75		01	UPA EDEN	01
CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	167.385.128-21		01	UPA EDEN	01
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	263.102.908-94		01	UPA EDEN	01
DAIANE DE JESUS FERREIRA	363,04 CAIXA Alimentação	395.224.738-39		01	UPA EDEN	01
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52 CAIXA Alimentação	300.254.918-57		01	UPA EDEN	01
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	371.056.818-88		01	UPA EDEN	01
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentação	220.542.758-08		01	UPA EDEN	01
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	510.146.338-85		01	UPA EDEN	01
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentação	320.760.638-54		01	UPA EDEN	01
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	405.200.978-90		01	UPA EDEN	01
DENISE PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	260.567.888-14		01	UPA EDEN	01
DINÁ MORATO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	220.715.758-06		01	UPA EDEN	01
EDEILDO MELO JUNIOR	181,52 CAIXA Alimentação	181.325.988-73		01	UPA EDEN	01
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentação	312.889.778-67		01	UPA EDEN	01
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	006.599.463-94		01	UPA EDEN	01
ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentação	348.012.588-32	3939	01	UPA EDEN	01
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentação	437.633.198-83		01	UPA EDEN	01
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentação	387.170.578-09	3926	01	UPA EDEN	01
EMILY MULLER REIS BRISCHIAGLIARI	181,52 CAIXA Alimentação	441.850.718-33		01	UPA EDEN	01
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	317.680.948-45		01	UPA EDEN	01

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 165.006.244-89
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentação	336.463.608-79		01	UPA EDEN	01
FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	181,52 CAIXA Alimentação	403.818.698-90		01	UPA EDEN	01
FILIPI ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	352.683.008-81		01	UPA EDEN	01
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentação	395.815.508-10		01	UPA EDEN	01
FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	338.289.418-18		01	UPA EDEN	01
FRANCINE SANTANA PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	485.577.008-65		01	UPA EDEN	01
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	447.647.088-25		01	UPA EDEN	01
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentação	173.579.158-08		01	UPA EDEN	01
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	371.418.678-64		01	UPA EDEN	01
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentação	444.287.198-17		01	UPA EDEN	01
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.381.218-02		01	UPA EDEN	01
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentação	352.489.458-52		01	UPA EDEN	01
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentação	366.716.448-37		01	UPA EDEN	
GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	181,52 CAIXA Alimentação	400.255.348-58		01	UPA EDEN	01
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.179.178-02		01	UPA EDEN	01
HELOISA SALES SERAFIM	181,52 CAIXA Alimentação	389.445.818-60		01	UPA EDEN	01
ENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAM	181,52 CAIXA Alimentação	451.092.798-37		01	UPA EDEN	01
HILDA REGINA SILVA FREIT	181,52 CAIXA Alimentação	312.732.518-57		01	UPA EDEN	
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	417.370.288-40		01	UPA EDEN	01
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	252.134.048-04	3923	01	UPA EDEN	01
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	419.900.458-04		01	UPA EDEN	01
JAQUELINE CRISTINA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	410.675.748-67		01	UPA EDEN	01
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	477.047.638-81		01	UPA EDEN	01
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	418.648.578-03		01	UPA EDEN	01
JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	058.352.115-03		01	UPA EDEN	01
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	472.068.918-37		01	UPA EDEN	01
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentação	021.274.328-78		01	UPA EDEN	01
JOICELLI APARECIDA BRISOLA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	488.094.648-69	3558	01	UPA EDEN	01
JOSE EUGENIO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	178.040.018-78		01	UPA EDEN	01
JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	028.329.806-51		01	UPA EDEN	01
JULIA DE ALMEIDA PECORA	181,52 CAIXA Alimentação	465.127.258-40		01	UPA EDEN	01
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentação	356.303.798-10		01	UPA EDEN	
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentação	346.407.638-59		01	UPA EDEN	01
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentação	325.998.448-86	3924	01	UPA EDEN	01
JULIO CESAR MAGRO	181,52 CAIXA Alimentação	386.724.378-61		01	UPA EDEN	
KARINA DA SILVA MORENO	181,52 CAIXA Alimentação	460.010.368-88		01	UPA EDEN	01
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentação	301.659.758-65		01	UPA EDEN	
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentação	404.614.388-60		01	UPA EDEN	01
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	504.844.248-23		01	UPA EDEN	01

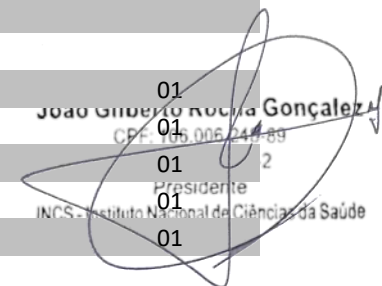


 João Gilberto de Paula Gonçalves

 RG 01.054.025-2

 Prefeitura Municipal de Sorocaba - Secretaria Municipal de Saúde

LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	349.739.028-37		01	UPA EDEN	01
LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentação	462.421.328-93		01	UPA EDEN	01
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	424.065.678-85		01	UPA EDEN	01
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentação	453.930.708-88		01	UPA EDEN	01
LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentação	497.605.968-57		01	UPA EDEN	
LAURA MOREIRA RENA	181,52 CAIXA Alimentação	480.930.218-09		01	UPA EDEN	01
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	088.061.098-04		01	UPA EDEN	01
LEIDIANE ADRIANO SOARES	181,52 CAIXA Alimentação	423.505.528-37		01	UPA EDEN	01
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentação	437.061.918-14		01	UPA EDEN	01
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	377.726.448-25		01	UPA EDEN	01
LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentação	425.746.728-28		01	UPA EDEN	01
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentação	480.916.848-43		01	UPA EDEN	01
LUCCAS LOLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentação	389.370.908-80		01	UPA EDEN	01
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentação	321.420.098-40		01	UPA EDEN	01
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentação	122.714.178-56		01	UPA EDEN	01
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentação	122.584.978-09		01	UPA EDEN	01
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentação	345.096.298-18		01	UPA EDEN	01
MABILY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	437.115.518-90		01	UPA EDEN	01
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentação	077.654.538-82		01	UPA EDEN	01
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentação	222.826.728-79		01	UPA EDEN	01
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	328.470.708-50		01	UPA EDEN	01
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	181,52 CAIXA Alimentação	460.349.598-61		01	UPA EDEN	01
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentação	269.683.528-42		01	UPA EDEN	01
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	099.867.008-17		01	UPA EDEN	01
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	077.127.098-40		01	UPA EDEN	01
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentação	411.068.188-06		01	UPA EDEN	01
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentação	000.016.235-32		01	UPA EDEN	01
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	404.287.308-17		01	UPA EDEN	01
MARLENE DOS SANTOS ROCHA	181,52 CAIXA Alimentação	280.562.868-37		01	UPA EDEN	01
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	875.631.502-34		01	UPA EDEN	01
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentação	492.800.718-23		01	UPA EDEN	01
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	458.583.018-94	3936	01	UPA EDEN	01
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	149.770.538-00		01	UPA EDEN	
NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentação	417.678.928-02		01	UPA EDEN	
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	420.040.968-29		01	UPA EDEN	01
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentação	110.309.388-65		01	UPA EDEN	01
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	483.206.278-69		01	UPA EDEN	01
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	395.864.238-16		01	UPA EDEN	01
PAULO BENEDITO ARAUJO	181,52 CAIXA Alimentação	081.744.258-88		01	UPA EDEN	01



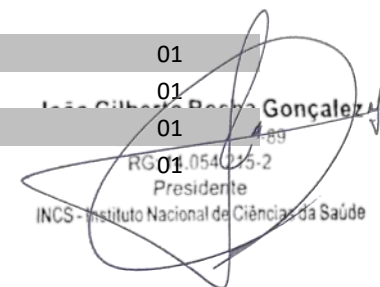
 João Gilberto Rocha Gonçalves

 CPF: 165.006.244-89

 Presidente

 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	429.170.028-83		01	UPA EDEN	01
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	334.387.198-27		01	UPA EDEN	01
REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	522.645.908-40	3749	01	UPA EDEN	01
REGIANE MATEUS FRANCISCO	181,52 CAIXA Alimentação	361.854.578-90		01	UPA EDEN	01
REGINA BATISTA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	220.266.728-81		01	UPA EDEN	
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	254.418.998-32		01	UPA EDEN	01
RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	181,52 CAIXA Alimentação	260.395.748-10		01	UPA EDEN	01
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	181,52 CAIXA Alimentação	411.666.828-11		01	UPA EDEN	01
ROSA HELENA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	101.921.798-70		01	UPA EDEN	01
ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	016.694.066-60		01	UPA EDEN	01
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	181,52 CAIXA Alimentação	113.596.818-76	3750	01	UPA EDEN	01
SABRINA MENDONCA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	467.397.978-89		01	UPA EDEN	01
SANDRA CONCEIÇÃO CARAMANTE	181,52 CAIXA Alimentação	170.769.268-81	3925	01	UPA EDEN	01
SANDRA ROBERTA CABELLO	181,52 CAIXA Alimentação	294.757.098-78		01	UPA EDEN	01
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	153.846.068-86		01	UPA EDEN	01
SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPO	181,52 CAIXA Alimentação	021.260.074-56	3909	01	UPA EDEN	01
SOLANGE ERENO	181,52 CAIXA Alimentação	074.310.478-19		01	UPA EDEN	01
SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	164.417.788-90		01	UPA EDEN	01
STEFANY DE CASTRO LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	491.143.998-06		01	UPA EDEN	01
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	448.288.328-07		01	UPA EDEN	01
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	181,52 CAIXA Alimentação	439.306.648-01		01	UPA EDEN	01
TACIANE CABRAL SALUSTIAN	181,52 CAIXA Alimentação	383.899.478-70		01	UPA EDEN	
TAILA ALBERO RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	375.700.608-90		01	UPA EDEN	01
TAINA LOPEZ DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	279.693.158-79		01	UPA EDEN	
TALITA CRISTINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	445.691.468-80		01	UPA EDEN	
TALITA LUCIA MESSIAS	181,52 CAIXA Alimentação	444.307.298-59		01	UPA EDEN	01
TALITA MENOSSI MATIAS	181,52 CAIXA Alimentação	422.049.708-08		01	UPA EDEN	01
TALITA RIBEIRO VEIGA	181,52 CAIXA Alimentação	371.879.998-79		01	UPA EDEN	01
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.863.096-50		01	UPA EDEN	01
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	457.303.258-43		01	UPA EDEN	01
THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	353.268.848-44		01	UPA EDEN	01
THAIS LEITE NERI	181,52 CAIXA Alimentação	471.456.838-81		01	UPA EDEN	
VALERIA EVARISTO DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	472.361.238-62		01	UPA EDEN	
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	476.890.918-30		01	UPA EDEN	01
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	181,52 CAIXA Alimentação	479.444.648-97		01	UPA EDEN	01
VIVIAN DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	472.360.618-16		01	UPA EDEN	01
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	181,52 CAIXA Alimentação	342.922.228-19		01	UPA EDEN	

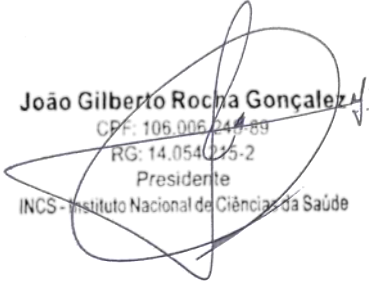

 João Gilberto Basso Gonçalves
 RG 01.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



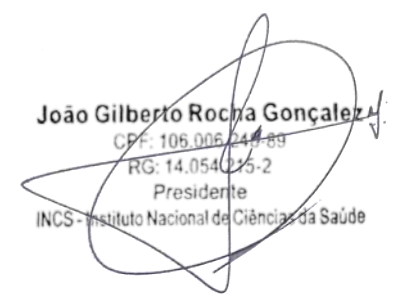
Qtde Provisórios	Total (R\$)
	31.039,92
	6,00



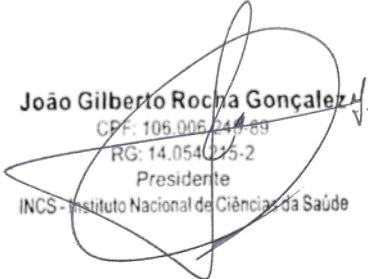
Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Não		


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

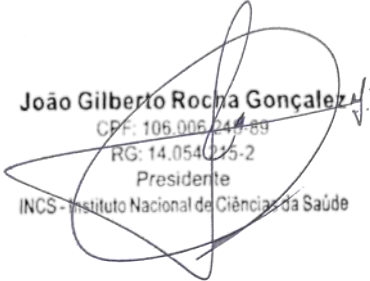
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

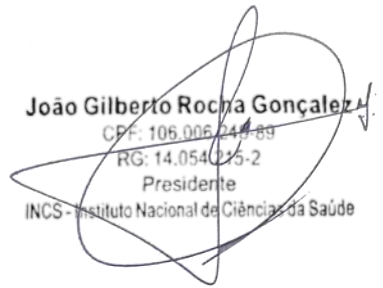
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

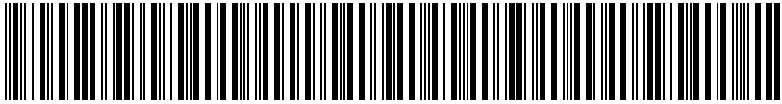
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Sim
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não
UPA EDEN	Não


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 05/05/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 03/05/2023	Nº do Documento 20230503006759	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 03/05/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000121557-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 31045,92
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 30/05/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado 31045,92
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA / SP					09.268.215/0023-78
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

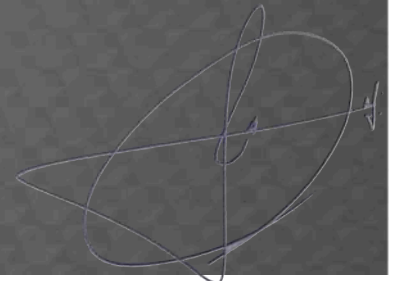
FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 05/05/2023	Valor Cobrado 31045,92
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000121557-0	Autenticação Mecânica	

CAIXA
Pré-Pagos



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00012.155701 3 93410003104592
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	05/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	31.045,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	31.045,92
Valor Pago (R\$):	31.045,92

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: VR 04.2023

Data/hora da operação: 05/05/2023 09:00:02

Código da operação: 025171833

Chave de segurança: H65KSMJEG38UAG6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2023 - 15:33:38

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 622.141,95	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.771,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.771,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858700004974 713501792305 507676050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2023 - 15:33:38

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 622.141,95	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.771,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.771,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858700004974 713501792305 507676050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: INCS
Conta de débito: 3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858700004974 713501792305 507676050807 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/05/2023
Competência: 04/2023

Valor recolhido: 49.771,35

Identificação da operação: FGTS 04.2023

Data / hora: 05/05/2023
Data de Débito: 05/05/2023

Código da operação: 00581540
Chave de segurança: E4W215SQPH9V8H0Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/05/2023 09:52:31
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 36 / U
Código de Verificação: 07zDGMQml

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social: PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-805
Telefone: (15) 8135-5485
Inscrição Municipal: 401880
E-mail: PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 04/2023;
LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.
MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 4.146,75 (18,43%) - FONTE IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 811170001 - SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS
Serviço: 1712 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.500,00	2.475,00	0,00	20.025,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 05/05/2023	Valor do Documento 20.025,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP		Data de Emissão 04/05/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 31-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 0036	
Endereço RUA BERNARDO GUIMARÃES 105		
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIRO		
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18030-050
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**



756

75691.31977 01123.072702 00003.100013 9 93410002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/05/2023
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 04/05/2023	N. documento 0036	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 04/05/2023	Nosso número 31-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 20.025,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 75691.31977 01123.072702 00003.100013 9
93410002002500**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:** 05/05/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/05/2023**Valor Nominal do Boleto:** 20.025,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 20.025,00**Valor Pago (R\$):** 20.025,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 36 PHANTON

Data/hora da operação: 05/05/2023 14:41:50

Código da operação: 025630341

Chave de segurança: C38N0Z74SZJ3HKV8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	14,00	970,99	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	121,52	
803	Vale transporte			58,26
91005	INSS	7,50%		81,93
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3310-3 Conta: 48166-1		Totais	1.092,51	140,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 952,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	1.092,51	1.092,51	87,40	1.010,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	14,00	970,99	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	121,52	
803	Vale transporte			58,26
91005	INSS	7,50%		81,93
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 3310-3 Conta: 48166-1		Totais	1.092,51	140,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 952,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	1.092,51	1.092,51	87,40	1.010,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00000048166-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	415.984.248-82
Valor:	R\$ 952,32
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA OLIVEIRA
Histórico:	

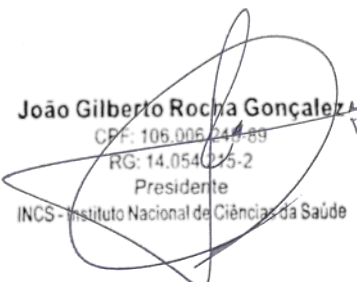
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 06:17:37

Código da operação:	00100953
Chave de segurança:	JMQPSGS91N21ZHLA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2023		
003954 CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 167.385.128-21	PIS: 122.84637.99.1	CTPS: 28133 Série: 069
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	3.334,01	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
723	Faltas não justificadas horas	00:25		9,94
91005	INSS	12,00%		328,25
91505	IR	15,00%		111,52
Depósito em conta		Totais	3.551,01	449,71
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.101,30
Agência: 0492-0 Conta: 60003104-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	3.541,07	3.541,07	283,28	3.212,82
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2023		
003954 CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 167.385.128-21	PIS: 122.84637.99.1	CTPS: 28133 Série: 069
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	3.334,01	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
723	Faltas não justificadas horas	00:25		9,94
91005	INSS	12,00%		328,25
91505	IR	15,00%		111,52
Depósito em conta		Totais	3.551,01	449,71
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.101,30
Agência: 0492-0 Conta: 60003104-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	3.541,07	3.541,07	283,28	3.212,82
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto B. de S. Gonçalves
CPF: 106.055.544-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00060003104-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	167.385.128-21
Valor:	R\$ 3.101,30
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDETTE RODRIGU
Histórico:	

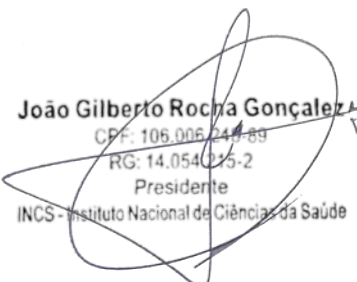
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 06:35:02

Código da operação:	00102060
Chave de segurança:	JA153NUJ9JXK4VL1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 07/04/2023		
003951 CAIQUE DANTAS DA COSTA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 427.662.878-41	PIS: 162.74556.80.0	CTPS: 48849 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	24,00	1.664,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	208,32	
613	Horas extras 100%	11:00	286,13	
541	DSR horas extras	18,00	95,38	
91005	INSS	9,00%		183,36
91505	IR	7,50%		12,53
Depósito em conta		Totais	2.254,39	195,89
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.058,50
Agência: 0566 Conta: 01031477-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.254,39	2.254,39	180,35	2.071,03
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 07/04/2023		
003951 CAIQUE DANTAS DA COSTA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 427.662.878-41	PIS: 162.74556.80.0	CTPS: 48849 Série: 386
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	24,00	1.664,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	208,32	
613	Horas extras 100%	11:00	286,13	
541	DSR horas extras	18,00	95,38	
91005	INSS	9,00%		183,36
91505	IR	7,50%		12,53
Depósito em conta		Totais	2.254,39	195,89
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.058,50
Agência: 0566 Conta: 01031477-8				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.254,39	2.254,39	180,35	2.071,03
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001031477-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAIQUE DANTAS DA COSTA
CPF/CNPJ:	427.662.878-41
Valor:	R\$ 2.058,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAIQUE COSTA
Histórico:	

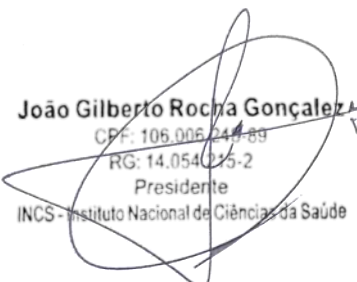
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 06:35:02

Código da operação:	00102063
Chave de segurança:	LN4NGS7M3VGL31L8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 14/03/2023		
003946 HELOISA SALES SERAFIM				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 389.445.818-60	PIS: 157.04572.70.0	CTPS: 000177 Série: 00406
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	35:47	212,64	
613	Horas extras 100%	29:00	670,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	64,72	
541	DSR horas extras	23,00	204,05	
91005	INSS	12,00%		291,23
91505	IR	15,00%		86,40
Depósito em conta		Totais	3.232,56	377,63
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.854,93
Agência: 0477-4 Conta: 0016896-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.232,56	3.232,56	258,60	2.941,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 14/03/2023		
003946 HELOISA SALES SERAFIM				
CBO: 3251-15 Função: TEC DE FARMACIA		CPF: 389.445.818-60	PIS: 157.04572.70.0	CTPS: 000177 Série: 00406
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	35:47	212,64	
613	Horas extras 100%	29:00	670,45	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	64,72	
541	DSR horas extras	23,00	204,05	
91005	INSS	12,00%		291,23
91505	IR	15,00%		86,40
Depósito em conta		Totais	3.232,56	377,63
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.854,93
Agência: 0477-4 Conta: 0016896-3				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.232,56	3.232,56	258,60	2.941,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000016896-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELOISA SALES SERAFIM
CPF/CNPJ:	389.445.818-60
Valor:	R\$ 2.854,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG HELOISA SERAFIM
Histórico:	

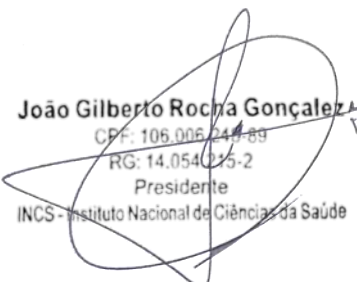
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:12

Código da operação:	00104707
Chave de segurança:	2YQ2F30S2K3V8AJ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002251 GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 350.381.218-02 PIS: 134.52997.85.4		CTPS: 96979 Série: 0027
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	03:30	91,04	
541	DSR horas extras	23,00	27,71	
91005	INSS	9,00%		201,85
91505	IR	7,50%		26,55
Depósito em conta		Totais	2.667,92	228,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.439,52
Agência: 0477-4 Conta: 28772-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.459,85	2.459,85	196,79	2.258,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002251 GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 350.381.218-02 PIS: 134.52997.85.4		CTPS: 96979 Série: 0027
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
346	Auxílio creche	10,00%	208,07	
613	Horas extras 100%	03:30	91,04	
541	DSR horas extras	23,00	27,71	
91005	INSS	9,00%		201,85
91505	IR	7,50%		26,55
Depósito em conta		Totais	2.667,92	228,40
Banco: BRADESCO - NEXT		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.439,52
Agência: 0477-4 Conta: 28772-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.459,85	2.459,85	196,79	2.258,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 2.439,52
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:12

Código da operação:	00104708
Chave de segurança:	PVTVRGM40P0ZUY7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003959 EMILY MULLER REIS		Admissão: 14/04/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 441.850.718-33	PIS: 154.14429.72.7	CTPS: 89658 Série: 448
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	17,00	2.267,13	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	147,56	
91005	INSS	9,00%		197,79
91505	IR	7,50%		23,47
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 3014-7 Conta: 016985-4		Totais	2.414,69	221,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.193,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	2.414,69	2.414,69	193,17	2.216,90
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003959 EMILY MULLER REIS		Admissão: 14/04/2023		
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO(A)		CPF: 441.850.718-33	PIS: 154.14429.72.7	CTPS: 89658 Série: 448
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	17,00	2.267,13	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	147,56	
91005	INSS	9,00%		197,79
91505	IR	7,50%		23,47
Depósito em conta Banco: BRADESCO - NEXT Agência: 3014-7 Conta: 016985-4		Totais	2.414,69	221,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.193,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.000,81	2.414,69	2.414,69	193,17	2.216,90
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	3014 / 00000016985-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY MULLER REIS
CPF/CNPJ:	441.850.718-33
Valor:	R\$ 2.193,43
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY REIS
Histórico:	

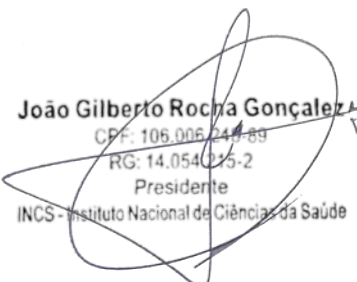
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:13

Código da operação:	00105155
Chave de segurança:	VPAPZXMGCW3FW6Z6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003953 MARLENE DOS SANTOS ROCHA		Admissão: 07/04/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 280.562.868-37	PIS: 143.71256.53.4	CTPS: 55497 Série: 0200
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	24,00	1.664,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	208,32	
294	Reembolso de VT		99,87	
613	Horas extras 100%	11:00	298,34	
541	DSR horas extras	18,00	99,45	
91005	INSS	9,00%		184,83
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 19221812-6	Totais 2.370,54	184,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.185,71
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.270,67	2.270,67	181,65	2.085,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003953 MARLENE DOS SANTOS ROCHA		Admissão: 07/04/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 280.562.868-37	PIS: 143.71256.53.4	CTPS: 55497 Série: 0200
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	24,00	1.664,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	208,32	
294	Reembolso de VT		99,87	
613	Horas extras 100%	11:00	298,34	
541	DSR horas extras	18,00	99,45	
91005	INSS	9,00%		184,83
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 19221812-6	Totais 2.370,54	184,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.185,71
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.270,67	2.270,67	181,65	2.085,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019221812-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLENE DOS SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ:	280.562.868-37
Valor:	R\$ 2.185,71
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARLENE ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:22

Código da operação:	00105601
Chave de segurança:	MGA9X71MEEJZ7UA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	21,00	1.180,94	
613	Horas extras 100%	03:10	48,62	
541	DSR horas extras	17,00	11,44	
91005	INSS	7,50%		93,07
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 42988901-7			Totais	1.241,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.147,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.241,00	1.241,00	99,28	1.147,93
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	21,00	1.180,94	
613	Horas extras 100%	03:10	48,62	
541	DSR horas extras	17,00	11,44	
91005	INSS	7,50%		93,07
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 42988901-7			Totais	1.241,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.147,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.687,05	1.241,00	1.241,00	99,28	1.147,93
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rêgo Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00042988901-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA DE ALMEIDA PECORA
CPF/CNPJ:	465.127.258-40
Valor:	R\$ 1.147,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA PECORA
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:22

Código da operação:	00105760
Chave de segurança:	EV9N094TX63MATS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003957 LEIDIANE ADRIANO SOARES		Admissão: 17/04/2023		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 423.505.528-37	PIS: 164.48889.06.0	CTPS: 67867 Série: 359
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	14,00	839,78	
91005	INSS	7,50%		62,98
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6317-0 Conta: 37549-8		Totais	839,78	62,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 776,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	839,78	839,78	67,18	587,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP CNPJ: 09.268.215/0023-78		Referente ao mês: Abril/2023		
Código Nome do Colaborador 003957 LEIDIANE ADRIANO SOARES		Admissão: 17/04/2023		
CBO: 3224-15 Função: AUX DE SAUDE BUCAL		CPF: 423.505.528-37	PIS: 164.48889.06.0	CTPS: 67867 Série: 359
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	14,00	839,78	
91005	INSS	7,50%		62,98
Depósito em conta Banco: Itaú Unibanco S.A. Agência: 6317-0 Conta: 37549-8		Totais	839,78	62,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 776,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.799,52	839,78	839,78	67,18	587,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Resende Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000037549-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEIDIANE ADRIANO SOARES
CPF/CNPJ:	423.505.528-37
Valor:	R\$ 776,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEIDIANE SOARES
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 07:08:39

Código da operação:	00106981
Chave de segurança:	VFN65JA5GAWEU7NS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 2.178,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA SILVA
Histórico:	

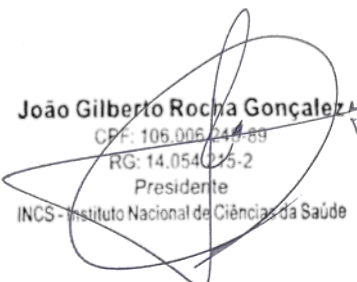
Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 09:27:17

Código da operação:	00127722
Chave de segurança:	CCF8N0C6JGXCVKMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/06/2022		
002722 NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES				
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 110.309.388-65	PIS: 121.19913.55.4	CTPS: 40136 Série: 0037
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
294	Reembolso de VT		94,40	
613	Horas extras 100%	00:19	4,86	
541	DSR horas extras	23,00	1,48	
803	Vale transporte			94,40
91005	INSS	9,00%		122,75
Depósito em conta		Totais	1.675,32	217,15
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.458,17
Agência: 0484-1 Conta: 30841-22				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.580,92	1.580,92	126,47	1.458,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 11/06/2022		
002722 NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES				
CBO: 5134-25 Função: COPEIRO(A)		CPF: 110.309.388-65	PIS: 121.19913.55.4	CTPS: 40136 Série: 0037
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.574,58	
294	Reembolso de VT		94,40	
613	Horas extras 100%	00:19	4,86	
541	DSR horas extras	23,00	1,48	
803	Vale transporte			94,40
91005	INSS	9,00%		122,75
Depósito em conta		Totais	1.675,32	217,15
Banco: Caixa Econômica Federal		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.458,17
Agência: 0484-1 Conta: 30841-22				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.574,58	1.580,92	1.580,92	126,47	1.458,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4090 / 001 / 00030841-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	NOEMI MAIA P FERNANDES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.458,17

Data de débito:	05/05/2023
Data/hora da operação:	05/05/2023 06:18:51

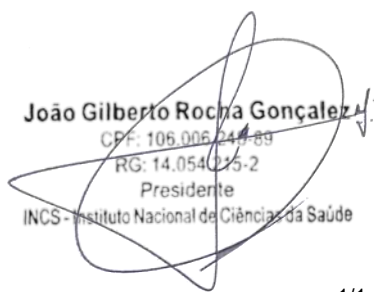
Código da operação:	050618
Chave de segurança:	EV9SP061K0S83T26

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	01:51	48,12	
541	DSR horas extras	23,00	14,65	
91005	INSS	9,00%		196,81
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 40218917-5		Totais	2.403,87	196,81
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.207,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.403,87	2.403,87	192,31	2.017,47
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
613	Horas extras 100%	01:51	48,12	
541	DSR horas extras	23,00	14,65	
91005	INSS	9,00%		196,81
Depósito em conta Banco: NUBANK PAGAMENTOS Agência: 0001-0 Conta: 40218917-5		Totais	2.403,87	196,81
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.207,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.403,87	2.403,87	192,31	2.017,47
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

João Gilberto Rosa Gonçalves
CPF: 106.055.214-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040218917-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANIELE SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	346.916.148-85
Valor:	R\$ 2.207,06
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/05/2023
Data / Hora da operação:	08/05/2023 10:37:47

Código da operação:	00129204
Chave de segurança:	HRKVEJL09JYEKNSN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30234
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 30234 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230524711499000103550010000302341086514350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230700702294 08/05/2023 17:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	08/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22932,00	
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 22932,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE				24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
7896026301633	ACTILYSE 50MG INJ FA+DIL 50ML Lote: 204164, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2022, PMC: 4.658,10	30049019	060	5405	UN	6,00	3822,00	22932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 05/23 NA UPB EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA/OC 20230519136/PAGTO A VISTA/ENTREGA; R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$3.084,35 Federal, R\$2.751,84 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



Orçamento

Nº: 54534

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 04/05/2023 19:03

Vendedor: AL5

Forma Pgtto.: Crediário

Detalhe: 01A - F4 - INCS - JD PORTOBELLO Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - JD PORTOBELLO SOROCABA

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Telefone: (15) 32331373

E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Celular:

Entrega

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

Complemento:

Região:

Data Hora: 09/05/2023 16:18

Observação: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 05/23 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA/OC 20230519136/PAGTO A VISTA/ENTREGA; R. MIGUEL

Bairro: JARDIM PORTOBELLO

Cidade: SOROCABA-SP

Telefone: (15) 32331373

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7896026301633	ACTILYSE 50MG INJ FA+DIL 50ML	BOEHRINGER	6	4.658,10	17,95	22.932,00

Total 22.932,00

SEM VALOR FISCAL

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 22.932,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 54534 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	08/05/2023
Data / Hora da operação:	08/05/2023 16:52:09

Código da operação:	00179839
Chave de segurança:	1AY683EV0E2HSK30

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

João Gilberto Rocha Gonçalves

JUNIO MORAIS LEITE - ME



RUA DAS PEROBAS, 460 - PQ VIA NORTE -
CAMPINAS - SP - CEP: 13064-763
Fone: (19)3043-1907

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.001.061
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0411 5220 4700 0131 5500 1000 0010 6114 6109 7991

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

135230567641781 14/04/2023 18:21:45

TURMA DA OPERAÇÃO
VENDAS NAO CONTRIBUINTE SEM IE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
95139258116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

11.522.047/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

14/04/2023

Endereço

MIGUEL JOSE GIMENES, 75

Bairro / Distrito

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA

14/04/2023

Município

SOROCABA

UF

SP

Telefone / Fax

11303-5277

Inscrição Estadual

Hora da Saída

FATURA

Número : PV4378

Valor Original : R\$ 2.207,97

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 2.207,97

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Emissão : 25/04/2023

Valor : R\$ 2.207,97

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	2.027,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.207,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6			6		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
509	ETIQUETA COUCHE 100MM X 50MM BRANCA	48211000	0500	5405	UN	1,00	1187,97	0,00	1187,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	CAIXA DE BOBINA 80MMX40M	39234000	0500	5405	UN	6,00	140,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
	<p>João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

Recursos Municipais de

Recursos Municipais de

Recursos Municipais de

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 2.207,97



Vencimento
25/04/2023

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4378
NFe1061

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 44,16 2,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras

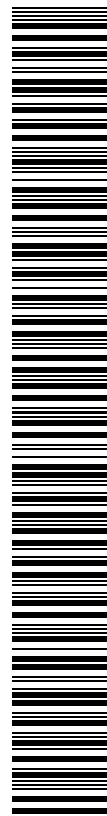


Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03480.462005
40158.890174 8 93310000220797



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 14/04/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

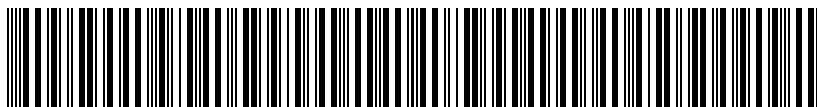
00190.00009 03480.462005 40158.890174 8 93310000220797

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				25/04/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Junio Morais Leite Me		11.522.047/0001-31		3336-7	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
14/04/2023		40158890		00034804620040158890	
Espécie Doc		Aceite		(-) Valor do Documento	
DV		N		2.207,97	
Uso do Banco		Carteira		(-) Desconto	
		17			
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		(-) Outras Deduções/Abatimento	
R\$					
(x) Valor				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador Incs- Instituto Nacional De Ciencias - CNPJ 09.268.215/0023-78					
Sacador/Avalista					

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Au

sação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03480.462005 40158.890174 8 93310000220797
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
Nome/Razão Social:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
CPF/CNPJ:	37.880.206/0001-63
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Junio Moraes Leite Me
CPF/CNPJ:	11.522.047/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Incs. Instituto Nacional De Ciencias
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	25/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.207,97
Juros (R\$):	20,60
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	44,15
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Valor Calculado (R\$):	2.272,72
Valor Pago (R\$):	2.272,72
Identificação do Pagamento:	NF 1061 JUNIO

Data/hora da operação:	09/05/2023 16:43:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	029640999
Chave de segurança:	5Y50A26QTTRUYY41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 91,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº.
000.042.207
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.042.207**
Série **221**
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO
3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0422 0715 6873 9428

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
135230256091176 - 17/02/2023 08:54:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
17/02/2023

ENDEREÇO
AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO
PQ CAMPOLIM

CEP
18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF FONE / FAX
SP 41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
91,00	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	90,00
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
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	91,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF
36.454.598/0001-36

ENDEREÇO
RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 798338943119

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
021146543

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
32,650

PESO LÍQUIDO
2,650

DADOS DE INTERESSE FISCAL / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	RESERVADO AO FISCO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
----------------------------	--------------------------------	--------	-------	--------------------	-------	------------	-------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem(146543) Estab(21) - Lote: 20040696 / 20040683 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0042205 Data da Carga: 17/02/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):
fiscal.upasanmarino@incs.org.br
auxiliar.financeiro@incs.org.br
auxiliar.financeiro4@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br

LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(FRB3129/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.upasanmarino@incs.org.br administrativo@incs.org.br Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.207
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0422 0715 6873 9428

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

135230256091176 - 17/02/2023 08:54:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Eritente: Air Liquide Airliquide Brasil LTDA. R.PEDRO FERREY MOREIRA, 114, GLEBA A3 - EDEN - Sorocaba - SP- CEP. 18087-134	Nota de Locação Nº: 0024948
--	---------------------------------------

Inscrição Estadual: 669811778112	Inscrição Municipal:	CNPJ 00.331.788/0072-02	Data Emissão: 23/03/2023
-------------------------------------	----------------------	----------------------------	-----------------------------

Locatário

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ: 09.268.215/0001-62
---	------------------------------------

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, CEP: 18103-000 - EDEN - SOROCABA - SP
--

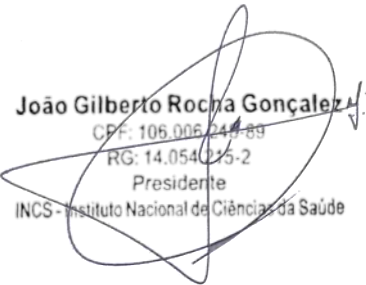
Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vi. Unitário	Vi. Total
10	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	35	350,00
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	35	630,00
4	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	25	100,00
3	13150000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO	35	105,00
Valor Total Locação:				1.185,00

Dados Adicionais

Representante: 105 - Francisco Antonio Coelho - ENDEREÇO: AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51-PQ CAMPOLIM-SOROCABA-SP-18047-620 - CÓDIGO DO CLIENTE: 640717 - INCS PR - LOCAÇÃO TRIMESTRAL - LOCAL DE ENTREGA: UPA EDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00029759
Data e Hora de Emissão	14/02/2023 09:20:34
Código de Verificação	a85e0d00



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
 CPF/CNPJ: **00.331.788/0016-03** Inscrição Municipal: **00061293-6**
 Endereço: **RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº000557 - BAIRRO NOVA APARECIDA - CEP:13069472**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 37813000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **AV AV ANTONIO COMITRE, Nº1393 - SALA 51 - Bairro PQ CAMPOLIM - CEP:18047-620**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **rafael.santos@incs.org.br;financeiro@incs.org.br** Telefone: **(41) 99783005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVICAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL| CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL	1	540,00	540,00

PIS (0,6500%): R\$ 3,51	COFINS (3,0000%): R\$ 16,20	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 5,40
-----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 540,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 27,00
---	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023
 Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/03/2023
 CNAE: 4322-3/01-01
 Descrição da Atividade: MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS
 Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e
 RPS: 29749/NF (14/02/2023)

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP
 Tributável: TRIBUTÁVEL

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 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 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/02/2023,Valor Total: R\$74,00, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 - PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP		NF-e Nº 000.042.204 SÉRIE: 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3 EDEN - SOROCABA - SP CEP: 18087-134 Fone: (15)3325-6442		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.042.204 SÉRIE: 221 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0422 0419 4412 6146 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230255879507 17/02/2023 08:26:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.811.778.112	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0072-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 MUNICÍPIO SOROCABA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 17/02/2023
BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM		CEP 18047-620	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (41)99783-0057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
001	17/03/23 R\$ 74,00

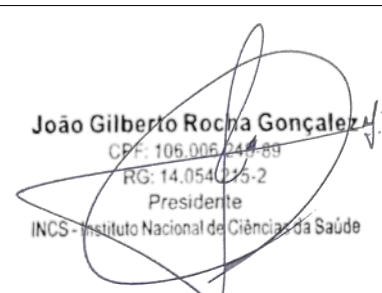
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 74,00	VALOR DO ICMS 13,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00	
VALOR DO FRETE 2,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 74,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.454.598/0001-36
ENDEREÇO RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.338.943.119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	MARCA ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,301	PESO LÍQUIDO 5,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5101	M3	4	18,00	72,00	74,00	13,32	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa(FRB3129/SP)

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 09.268.215/0001-62 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 EDEN SOROCABA/SP COD.REPART.FISCAL: 21 CONDICAO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: UPA EDEN CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 50,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº.
000.042.255
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.042.255**
Série **221**
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO

3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0422 5510 8869 6633

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

135230265660004 - 20/02/2023 08:25:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

20/02/2023

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF FONE / FAX

SP

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
50,50	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	50,00
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
0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	50,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

36.454.598/0001-36

ENDEREÇO

RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

798338943119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CILINDROS

MARCA

021146733

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,325

PESO LÍQUIDO

1,325

DADOS DE SERVIÇOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

RESERVADO AO FISCO

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem(146733) Estab(21) - Lote: 20040665 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0042254 Data da Carga: 20/02/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):

fiscal.upasanmarino@incs.org.br

auxiliar.financeiro@incs.org.br

auxiliar.financeiro4@incs.org.br

coordadm.upaeden@incs.org.br

coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 -

SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP,

01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT

127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO

RESPONSÁVEL:

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO

ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS

DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO

5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS

CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS

FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU

ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660

23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio:

SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário:

fiscal.upasanmarino@incs.org.br

administrativo@incs.org.br

Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

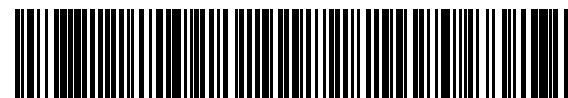
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.255
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0200 3317 8800 7202 5522 1000 0422 5510 8869 6633

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

135230265660004 - 20/02/2023 08:25:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 128,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.042.524
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.524
Série 221
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0425 2414 4864 9007

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

135230315442527 - 01/03/2023 14:27:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF FONE / FAX

SP

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
128,00	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	128,00

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

3 CILINDROS

MARCA

021147768

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

57,300

PESO LÍQUIDO

5,300

DADOS DE SERVIÇOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

RESERVADO AO FISCO

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

ALÍQ. IPI

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem(147768) Estab(21) - Lote: 20040787 / 20040588 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0042503 Data da Carga: 01/03/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):

fiscal.upasanmarino@incs.org.br
auxiliar.financeiro@incs.org.br
auxiliar.financeiro4@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br

coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAM4149/XX) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO

RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.upasanmarino@incs.org.br administrativo@incs.org.br

Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.524
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0425 2414 4864 9007

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

135230315442527 - 01/03/2023 14:27:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	18,0000	36,00	37,00	6,66		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89


RG: 14.054.075-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/03/2023,Valor Total: R\$146,50, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 - PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP		NF-e Nº 000.042.725 SÉRIE: 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3 EDEN - SOROCABA - SP CEP: 18087-134 Fone: (15)3325-6442		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.042.725 SÉRIE: 221 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0427 2518 4130 9460 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 MERC.ADQ.REC.TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230359467426 09/03/2023 09:06:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.811.778.112	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0072-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 MUNICÍPIO SOROCABA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 09/03/2023
BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM		CEP 18047-620	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (41)99783-0057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	06/04/23	R\$ 146,50	

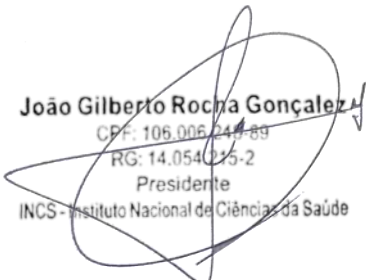
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,50	26,37	0,00	0,00	144,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
2,50	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				146,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.454.598/0001-36
ENDEREÇO RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.338.943.119		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021148729	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 58,625	PESO LÍQUIDO 6,625

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060023	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 3,0 M3.	28044000	000	5104	M3	3	18,00	54,00	55,50	9,99	0,00	18	0
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2	45,00	90,00	91,00	16,38	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	
art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. INF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 09.268.215/0001-62 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 EDEN SOROCABA/SP COD.REPART.FISCAL: 21 No Viagem(148729) Estab(21) - Lote: 20040846 / 20040845 / 20040752 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0042723 Data da Carga: 09/03/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br auxiliar.financeiro@incs.org.br auxiliar.financeiro4@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(FRB3129/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 128,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº.
000.042.952
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.042.952**
Série **221**
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO
3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0429 5219 2664 5608

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
135230407765932 - 17/03/2023 08:39:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
17/03/2023

ENDEREÇO
AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO
PQ CAMPOLIM

CEP
18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF FONE / FAX
SP 41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
128,00	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
36.454.598/0001-36

ENDEREÇO
RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798338943119

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
021149718

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
57,300

RESERVADO AO FISCO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

DADOS DE INTERESSE / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem (149718) Estab(21) - Lote: 20040882 / 20040866 / 20040859 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0042945 Data da Carga: 17/03/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):
fiscal.upasanmarino@incs.org.br
auxiliar.financeiro@incs.org.br
auxiliar.financeiro4@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br

LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP
Condiciao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(FRB3129/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.upasanmarino@incs.org.br administrativo@incs.org.br Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

RESERVADO AO FISCO

Quant VALOR UNIT VALOR TOTAL B.CÁLC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQ. ICMS ALÍQ. IPI

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.952
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0429 5219 2664 5608

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

135230407765932 - 17/03/2023 08:39:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	18,0000	36,00	37,00	6,66		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 128,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.043.203
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **000.043.203**
Série **221**
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO
3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0432 0319 7822 6322

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
135230458286709 - 27/03/2023 08:53:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL **669811778112** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.331.788/0072-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0001-62** DATA DA EMISSÃO **27/03/2023**
ENDEREÇO **AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51** BAIRRO / DISTRITO **PQ CAMPOLIM** CEP **18047-620** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** FONE / FAX **41997830057** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
128,00	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **36.454.598/0001-36**
ENDEREÇO **RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02** MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **798338943119**
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **CILINDROS** MARCA **021151334** NUMERAÇÃO PESO BRUTO **57,300** PESO LÍQUIDO **5,300**

DADOS DE SERVIÇOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	RESERVADO AO FISCO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
----------------------------	--------------------------------	--------	-------	--------------------	-------	------------	-------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP
Inf. Contribuinte: No Viagem (151334) Estab(21) - Lote: 20040970 / 20040957 / 20040907 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0043201 Data da Carga: 27/03/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br auxiliar.financeiro@incs.org.br auxiliar.financeiro4@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.upasanmarino@incs.org.br administrativo@incs.org.br Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.203
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 7202 5522 1000 0432 0319 7822 6322

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

135230458286709 - 27/03/2023 08:53:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	18,0000	36,00	37,00	6,66		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/04/2023,Valor Total: R\$133,00, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 - PQ CAMPOLIM - SOROCABA/SP		NF-e Nº 000.043.470 SÉRIE: 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3 EDEN - SOROCABA - SP CEP: 18087-134 Fone: (15)3325-6442		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.470 SÉRIE: 221 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0400 3317 8800 7202 5522 1000 0434 7017 6003 3500 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 MERC.ADQ.REC.TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230509134387 04/04/2023 16:14:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.811.778.112	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0072-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 MUNICÍPIO SOROCABA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 04/04/2023
BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM		CEP 18047-620	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (41)99783-0057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
001	02/05/23 R\$ 133,00

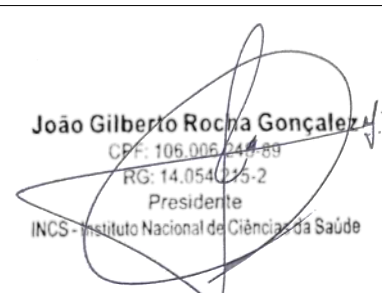
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
133,00	23,94	0,00	0,00	131,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.454.598/0001-36
ENDEREÇO RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.338.943.119		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021152375	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 57,300	PESO LÍQUIDO 5,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2	18,00	36,00	37,00	6,66	0,00	18	0
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	1	45,00	45,00	45,50	8,19	0,00	18	0
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1	50,00	50,00	50,50	9,09	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI- DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.INF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP País: Brasil Email: contato@incs.org.br

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 09.268.215/0001-62 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 EDEN SOROCABA/SP COD.REPART.FISCAL: 21 No Viagem(152375) Estab(21) - Lote: 20041046 / 20041043 / 20040965 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0043443 Data da Carga: 04/04/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br auxiliar.financeiro@incs.org.br auxiliar.financeiro4@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GA7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 000.202.573 Série 200

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.560,20 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
000.202.573
Série 200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA - 09380-440
MAUA - SP Fone/Fax: 1145492000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.202.573
Série 200
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 1190 5520 0000 2025 7317 7677 0557

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

135230311816831 - 01/03/2023 01:09:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442046712119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0011-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.560,20	1.360,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,74	7.340,00
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
220,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,58	7.560,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

49.871.213/0019-07

ENDEREÇO

RUA ROSA KASINSKI 451

MUNICÍPIO

MAUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

442285920116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

SH0393111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.431,742

PESO LÍQUIDO

2.431,742

DADOS DE SERVIÇOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

RESERVADO AO FISCO

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

LOCAL DE ENTREGA - 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: SHIFT: (04/SH0393111) Nr. Lote: 2308000000062 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0202541 Data da Carga: 28/02/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):
fiscal.upasanmarino@incs.org.br
auxiliar.financeiro@incs.org.br
auxiliar.financeiro4@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br
coordadm.upaeden@incs.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP
Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GFC3E76/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: fiscal.upasanmarino@incs.org.br administrativo@incs.org.br
Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 04

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.075-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
 CAPUAVA - 09380-440
 MAUA - SP Fone/Fax: 1145492000

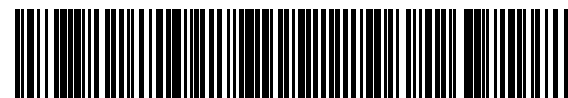
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.202.573
Série 200
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 1190 5520 0000 2025 7317 7677 0557

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

135230311816831 - 01/03/2023 01:09:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442046712119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0011-90

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
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL Nr. Lote: 2308000000062 TAG 1378	28044000	000	5104	M3	1.835,0000	4,0000	7.340,00	7.560,20	1.360,84		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89


RG: 14.054.025-2

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

 Identificação do Eritente: Airliquide Brasil LTDA. Rua Ronald Cladstone Negri, 557 - Nova Aparecida - Campinas - SP - CEP: 13069-472			Nota de Locação Nº: 0204905
Inscrição Estadual: 244.659.490.110	Inscrição Municipal: 00000612936	CNPJ 00.331.788/0016-03	Data Emissão: 06/03/2023

Locatário

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ: 09.268.215/0001-62
Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, CEP: 18103-000 - EDEN - SOROCABA - SP	

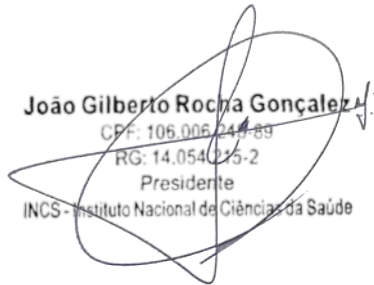
Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vi. Unitário	Vi. Total
1	10061000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL	1195,25	1.195,25
1	19527000	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO AÇÃO DE MINI-MODULAR	2052	2.052,00
Valor Total Locação:				3.247,25

Dados Adicionais

Representante: 105 - Francisco Antonio Coelho - ENDEREÇO: AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51-PQ CAMPOLIM-SOROCABA-SP-18047-620 - CÓDIGO DO CLIENTE: 640717 - INCS PR - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: UPA EDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP
 Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS - Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2023 RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 173,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e

Nº.
000.043.727
Série 221

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.727
Série 221
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0400 3317 8800 7202 5522 1000 0437 2719 5543 0007

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

135230559248976 - 13/04/2023 14:29:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

13/04/2023

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
173,50	31,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	171,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	173,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

36.454.598/0001-36

ENDEREÇO

RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

798338943119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

4

CILINDROS

MARCA

021153552

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,625

PESO LÍQUIDO

6,625

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
----------------	--------------------------------	--------	-------	------	----	-------	------------	-------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215000162-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235 - EDEN SOROCABA - SP

Inf. Contribuinte: No Viagem(153552) Estab(21) - Lote: 20041111 / 20041110 / 20040747 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0043699 Data da Carga: 13/04/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br fiscal.upasanmarino@incs.org.br auxiliar.financieiro@incs.org.br

coordadm.upaeden@incs.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO

RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICoes, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: coordadm.upaeden@incs.org.br Inf. fisco: COD.REPART.FISCAL: 21

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.727
Série 221
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0400 3317 8800 7202 5522 1000 0437 2719 5543 0007

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

135230559248976 - 13/04/2023 14:29:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	18,0000	36,00	37,00	6,66		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	3,0000	45,0000	135,00	136,50	24,57		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.075-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 22.424,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2023
Data / Hora da operação:	09/05/2023 16:14:19

Código da operação:	00157384
Chave de segurança:	85JT5LGRTQZEL0P9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230227u01739951000140

Número da Nota

00002715

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 11:34:26

Código de Verificação

XRNQ-MFZ9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 06/03/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0090 / 00000109259-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LT
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Valor:	R\$ 5.249,64
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2715 STAR
Histórico:	

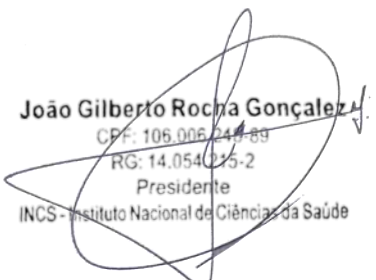
Data de débito:	09/05/2023
Data / Hora da operação:	09/05/2023 16:22:03

Código da operação:	00158174
Chave de segurança:	G88RGRSAANV1QLZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230328u01739951000140

Número da Nota

00002741

Data e Hora de Emissão

28/03/2023 13:51:22

Código de Verificação

JTDS-JCHP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 06/04/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 28/03/2023	Nº do documento 00002741	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/03/2023	Nosso número 09/30/880000006-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS - 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 28/03/2023	Nº do documento 00002741	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/03/2023	Nosso número 09/30/880000006-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos
PRESTACAO DE SERVICO DESISETIZACAO/DESRTATIZACAO/ LIMPPEZ A DE CAIXA D'AGUA , ANALISE BACTERIOLOGICA E CORTE DE GRAMA					(-) Outras Deduções
UPA EDER SOROCABA					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7
por semana.

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0090 / 00000109259-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Valor:	R\$ 5.249,65
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2741 STAR
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2023
Data / Hora da operação:	09/05/2023 16:24:17

Código da operação:	00158479
Chave de segurança:	PF4UFYL0Z6Y98N6T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230426u01739951000140

Número da Nota

00002755

Data e Hora de Emissão

26/04/2023 10:29:46

Código de Verificação

6N6S-ADIH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 05/05/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/05/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 26/04/2023	Nº do documento 00002755	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/04/2023	Nosso número 09/31/180000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/05/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS - 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 26/04/2023	Nº do documento 00002755	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/04/2023	Nosso número 09/31/180000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) Descontos/Abatimentos
JUROS POR DIA DE ATRASO.....15,13					(-) Outras Deduções
APOS 29.05.2023 MULTA1,18					(+) Mora/Multa
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE... R\$ 1.18 AO DIA					(+) Outros Acréscimos
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE... R\$ 15,12					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR CINCO DIAS APOS O VENCIMENTO					
PRESTACAO DE SERVICOS DE DESIN, DESRAT, CORTE MATO, LIMP DE CAIXA AGUA E ANALISE BACTERIOLOGICA UPA EDER SOROCABA CNPJ 09.268.215/ 0023-78 REF 04/2023..					
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7
por semana.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0090 / 00000109259-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Valor:	R\$ 5.249,63
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2755 STAR
Histórico:	

Data de débito:	09/05/2023
Data / Hora da operação:	09/05/2023 16:25:45

Código da operação:	00158804
Chave de segurança:	VAVQ3PXJVUX4PJTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 003952 DINA MORATO DA SILVA		Admissão: 06/04/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 220.715.758-06	PIS: 125.26322.33.4	CTPS: 78148 Série: 175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	1.733,92	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	51:00	334,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
613	Horas extras 100%	00:11	4,68	
521	DSR rendimentos variáveis	19,00	105,65	
541	DSR horas extras	19,00	1,48	
91005	INSS	9,00%		196,22
91505	IR	7,50%		22,28
Depósito em conta		Totais	2.397,29	218,50
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 01053398-5		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.178,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.397,29	2.397,29	191,79	2.201,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

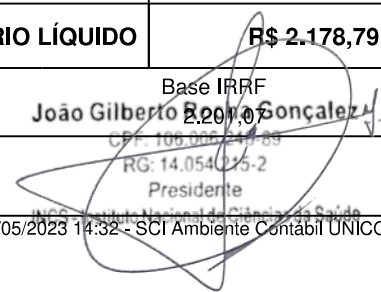
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador 003952 DINA MORATO DA SILVA		Admissão: 06/04/2023		
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 220.715.758-06	PIS: 125.26322.33.4	CTPS: 78148 Série: 175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	1.733,92	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	51:00	334,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
613	Horas extras 100%	00:11	4,68	
521	DSR rendimentos variáveis	19,00	105,65	
541	DSR horas extras	19,00	1,48	
91005	INSS	9,00%		196,22
91505	IR	7,50%		22,28
Depósito em conta		Totais	2.397,29	218,50
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A. Agência: 4189-0 Conta: 01053398-5		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.178,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.397,29	2.397,29	191,79	2.201,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO


João Gilberto R. Gonçalves
 CPF: 106.055.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 2.178,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 08:39:37

Código da operação:	00108595
Chave de segurança:	6AZQCUXZTFNAY4MM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



Paraíso 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

00000743

Data e Hora de Emissão

03/05/2023 11:00:59

Código de Verificação

9906-012D3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA
Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - INCS UPA EDEN
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU CEP: 18.030-05
- JARDIM VERGUEIRO
Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/04/2023 À 30/04/2023 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM OCONVÊNIO DE N° 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

VENCIMENTO NO DIA 05/05/2023.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA
BANCO SICREDI
AG 0710 C/C 24324-3
CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX
CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 15.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 15.900,00

Código do Serviço

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	15.900,00	3,00%	477,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 743 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 09:30:39

Código da operação:	00114560
Chave de segurança:	XS051C0P4RCYXUL2



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº502 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 502 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 0211 3604 3469 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230689293056 06/05/2023 13:04:25	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	06/05/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/05/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 13:03:24

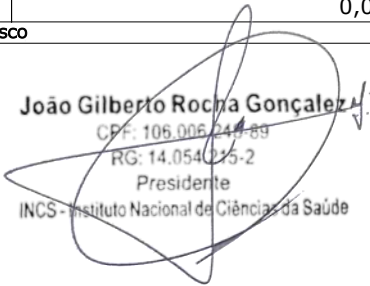
FATURA / DUPLICATA	
001 08/05/2023 29.563,90	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.563,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 29.563,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
2000	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G) AMOXICILINA TRI-HIDRATADA - Lote 2303405 - V 02/25	30031012	0101	5102	FR/A	100	24,8200	2.482,00	0,00	0,00	0,00	0 0
38958	AMOXICILINA 500MG - CAPS GEL DURA - NEOQUIMICA - Lote B22K2785 - V 10/24	30041012	0101	5102	CAPS	1000	0,6700	670,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I05215	DIPIRONA SOD 500MG (G) - Lote 22L280 - V 11/24	30049069	0101	5102	CMP	1000	0,3800	380,00	0,00	0,00	0,00	0 0
I03218	PARACETAMOL 500MG (G) - Lote 1396/22M - 11/24	30049045	0101	5102	CMP	500	0,2800	140,00	0,00	0,00	0,00	0 0
38521	DEXCLOFERNIRAMINA - POLARADEX 0,4MG/ML SOL OR 120ML - Lote 0019004 - V 01/25	30049069	0101	5102	FR/A	91	5,9000	536,90	0,00	0,00	0,00	0 0
I02406	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS - Lote 0018970 - V 01/25	30049029	0101	5102	FRC	1000	6,5000	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0 0
332	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS - PRATTI	30049045	0101	5102	FR	1000	7,8000	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0 0
327	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100 ML - CIMED - Lote 2222649 - V 10/24	30039079	5101	5102	UN	500	12,5000	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0 0
364	LORATAMED 10 MG COMP - CIMED - Lote 2207617 - V 03/26	30039079	0101	5102	CPR	500	0,5900	295,00	0,00	0,00	0,00	0 0
HIDRO1	HIDROXIDO DE ALUMINIO	28183000	0101	5102	AMP	300	5,6000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0 0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - HYPOLABOR	30043999	5101	5102	FR	100	13,4000	1.340,00	0,00	0,00	0,00	0 0
3895	HIDRALI SAIS 45 SACHE 27,9 G (S) HOSP SAIS REIDRATAÇÃO ORAL - lote 23A0321 - V 01/25	30049099	0101	5102	SH	500	2,9800	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de MAIO/2023 na UPA Eden em conformidade com o Contrato de Gestao pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. Trib aprox R\$: 3.976,34 Federal, R\$: 3.648,47 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	--

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 29.563,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 502 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 14:07:49

Código da operação:	00153125
Chave de segurança:	06MASRRGUY1WUXZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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: 16/12/2022 10:34:34
Competência da NFS-e: 12/2022
Número / Série: 1381 / U
Código de Verificação: w38liWt47

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

UF: SP CEP: 18053-500 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: contato@incs.org.br
E-mail: contato@incs.org.br

UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____

Código da Obra: _____
Regra especial: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento NFS1381	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034015-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040914-5 , VCTO 10/01/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03401.512920 00859.390007 5 93200000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento NFS1381	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034015-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040914-5 , VCTO 10/01/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1381 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 14:44:49

Código da operação:	00159104
Chave de segurança:	CZGCHV2N0YHUNKGR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 18/11/2022 11:46:56
Competência da NFS-e: 11/2022
Número / Série: 1363 / U
Código de Verificação: koeGuj6Um

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: RUA JOSE ANTUNES 89 WANEL VILLE
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18055-035
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

Inscrição Municipal:
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
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: 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2023
Órgão / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código 2920/08593-9
Endereço / Beneficiário Final RUA JOSE ANTUNES, 89 WANEL VILLE SOROCABA SP					
Data do documento 09/02/2023	No. Do documento NFS1363	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2023	Nosso Número 181/38847378-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040879-0 , VCTO 10/12/2022 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF 022240331000131					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81387 84737.882922 00859.390007 2 92560000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 09/02/2023	No. Do documento NFS1363	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2023	Nosso Número 181/38847378-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040879-0 , VCTO 10/12/2022 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF 022240331000131					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1363 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:03:55

Código da operação:	00162225
Chave de segurança:	C38XXM519A0L178U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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: 05/01/2023 15:05:31
Competência da NFS-e: 01/2023
Número / Série: 1392 / U
Código de Verificação: eOxeLanoQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

UF: SP CEP: 18053-500 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: contato@incs.org.br
E-mail: contato@incs.org.br

UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____

Código da Obra: _____
Regra especial: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Órgão / Agência 2920/08593-9
Endereço Órgão / Beneficiário Final PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1392	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034078-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040935-0 , VCTO 10/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03407.892920 00859.390007 3 93200000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1392	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034078-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040935-0 , VCTO 10/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1392 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:05:57

Código da operação:	00162798
Chave de segurança:	GAA2PHS3G1U1YL91



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.437
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Av Pedro Bifano, 101 - - WANEL VILLE, Sorocaba, SP - CEP: 18053500 - Fone/Fax: 1533272444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.437 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0122 2403 3100 0131 5500 1000 0004 3712 0000 0987 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 669894725116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.240.331/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO Rua Bernardo Guimarães, 000 -	BAIRRO/DISTRITO Jardim Vergueiro	CEP 18030-050	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/01/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	89,00	
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	89,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Filtro Polipropileno 5 micras 10"	Filtro Polipropileno 5 micras 10"	84212100	0102	5102	un	1,0000	29,0000	29,00					
Filtro Polipropileno 1 micra 10"	Filtro Polipropileno 1 micra 10"	84212100	0102	5102	un	1,0000	29,0000	29,00					
Filtro Carvão Ativado 10"	Filtro Carvão Ativado 10"	84212100	0102	5102	un	1,0000	31,0000	31,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Cliente

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA Éden
Endereço: Rua Bernardo Guimarães - Jardim Vergueiro - CEP 18030-050
Contato: Audriey
Email: ec.upaeden@medsystem.eng.br
Cidade/Estado: Sorocaba / SP
CNPJ/CPF: 09268215002378

Peças

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	Filtro Polipropileno 5 micras 10"		1	29.00	29.00
2	Filtro Polipropileno 1 micra 10"		1	29.00	29.00
3	Filtro Carvão Ativado 10"		1	31.00	31.00
Total:				R\$ 89.00	

Dados do Orçamento

Responsável: William Silva
Prazo de Entrega: 1 dias
Validade da proposta: 30 dias
Frete: CIF
Estado: Pendente

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Boleto 28 dias
Valor total: R\$ 89.00

Autorização para realização do serviço



William Silva
Responsável Orçamentista



Wesley Marcilio Gomes das Graças
Gerente Administrativo
UPA do Éden
Aprovado por



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF437	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034125-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 89,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040954-1 , VCTO 28/02/2023 NO VALOR DE R\$ 89,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03412.582920 00859.390007 1 93200000008900

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF437	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034125-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 89,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040954-1 , VCTO 28/02/2023 NO VALOR DE R\$ 89,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 89,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 437 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:08:43

Código da operação:	00163220
Chave de segurança:	GKS3XKNJ0U9G5NVA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/02/2023 14:20:11	02/2023	1418 / U	xuXNLxmH3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31	Inscrição Municipal: 338276
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	E-mail: abertura@esilva.net.br
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18053-500 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: contato@incs.org.br
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18030-050 (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E**
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 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034175-3
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040981-4 , VCTO 10/03/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03417.532920 00859.390007 1 93200000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034175-3
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040981-4 , VCTO 10/03/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1418 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:10:29

Código da operação:	00163483
Chave de segurança:	JLAXSM45YCEQ1K5F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

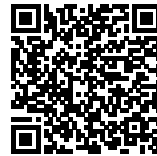
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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: 27/02/2023 11:37:28
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 1436 / U
Código de Verificação: b5yDVRzk9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: (15) 3327-2444
Inscrição Municipal: 338276
E-mail: WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS MEDICOS.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência / Beneficiário Final 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento 1436	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034237-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.516,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00041019-2 , VCTO 10/04/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03423.712920 00859.390007 1 93200000151630

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento 1436	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034237-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.516,30
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00041019-2 , VCTO 10/04/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1436 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:13:10

Código da operação:	00163861
Chave de segurança:	M3LQ3MFM0YAYYJ2Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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: 03/04/2023 09:34:16
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 1458 / U
Código de Verificação: CV8y3DU4c

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: (15) 3327-2444
Inscrição Municipal: 338276
E-mail: WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS MEDICOS.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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 DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04107.052922 00859.390007 1 93460000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 03/04/2023	Núm. do documento BNF1459	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 157 / 00041070 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04107.052922 00859.390007 1 93460000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 03/04/2023	Núm. do documento BNF1459	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 157 / 00041070 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1458 WMED
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:15:31

Código da operação:	00164224
Chave de segurança:	RLT4TSFN1AKA38MH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2023		
003952 DINA MORATO DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 220.715.758-06	PIS: 125.26322.33.4	CTPS: 78148 Série: 175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	1.733,92	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	51:00	334,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
613	Horas extras 100%	00:11	4,68	
521	DSR rendimentos variáveis	19,00	105,65	
541	DSR horas extras	19,00	1,48	
91005	INSS	9,00%		196,22
91505	IR	7,50%		22,28
Depósito em conta		Totais	2.397,29	218,50
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.178,79
Agência: 4189-0 Conta: 01053398-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.397,29	2.397,29	191,79	2.201,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 06/04/2023		
003952 DINA MORATO DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 220.715.758-06	PIS: 125.26322.33.4	CTPS: 78148 Série: 175
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	1.733,92	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	51:00	334,56	
203	Adicional insalubridade	1.302,00	217,00	
613	Horas extras 100%	00:11	4,68	
521	DSR rendimentos variáveis	19,00	105,65	
541	DSR horas extras	19,00	1,48	
91005	INSS	9,00%		196,22
91505	IR	7,50%		22,28
Depósito em conta		Totais	2.397,29	218,50
Banco: Banco Santander (Brasil) S. A.		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.178,79
Agência: 4189-0 Conta: 01053398-5				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	2.397,29	2.397,29	191,79	2.201,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

João Gilberto R. Gonçalves
CPF: 106.055.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 2.178,79
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA SILVA
Histórico:	

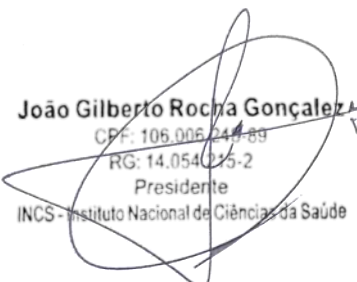
Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 15:55:22

Código da operação:	00170921
Chave de segurança:	C655TP1SP6UR9LYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000038 - E

Autenticidade
MBQK-5WLL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:04/04/2023 11:12:23

Competência (Serv.):04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
 Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
 CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
 Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
 Município.....: **Taubaté** UF: **MG** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
 Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
 Município.....: **SOROCABA** UF: **SP**
 Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 03/2023
 UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP
 Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949

VENCIMENTO: 02/05/2023
 FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
 Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto da Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 650,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 38 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 10:46:58

Código da operação:	00121056
Chave de segurança:	L03CUYA5W6XA5YFU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/04/2023 09:34:16
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 1458 / U
Código de Verificação: CV8y3DU4c

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: (15) 3327-2444
Inscrição Municipal: 338276
E-mail: WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS MEDICOS.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
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: 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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 DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04107.052922 00859.390007 1 93460000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 03/04/2023	Núm. do documento BNF1459	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 157 / 00041070 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04107.052922 00859.390007 1 93460000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 03/04/2023	Núm. do documento BNF1459	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 157 / 00041070 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1458 WMED
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 10:48:54

Código da operação:	00121287
Chave de segurança:	MHSPCA6P6XNLPVYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



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: 02/02/2023 14:20:11
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 1418 / U
Código de Verificação: xuXNLxmH3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

UF: SP CEP: 18053-500 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: contato@incs.org.br
E-mail: contato@incs.org.br

UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
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: 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____

Código da Obra: _____
Regra especial: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034175-3
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040981-4 , VCTO 10/03/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03417.532920 00859.390007 1 93200000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034175-3
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040981-4 , VCTO 10/03/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1418 WMED
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 10:53:27

Código da operação:	00122083
Chave de segurança:	PQX9NNFLJWJ4VVNQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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: 18/11/2022 11:46:56
Competência da NFS-e: 11/2022
Número / Série: 1363 / U
Código de Verificação: koeGuj6Um

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: RUA JOSE ANTUNES 89 WANEL VILLE
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18055-035
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

Inscrição Municipal: contato@incs.org.br
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
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: 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 WANEL VILLE SOROCABA SP					Agência/Código Órgão / Agência / Beneficiário Final 2920/08593-9
Data do documento 09/02/2023	No. Do documento NFS1363	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2023	Nosso Número 181/38847378-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040879-0 , VCTO 10/12/2022 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF 022240331000131					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81387 84737.882922 00859.390007 2 92560000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 09/02/2023	No. Do documento NFS1363	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2023	Nosso Número 181/38847378-8
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040879-0 , VCTO 10/12/2022 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF 022240331000131					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1363 WMED
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 10:59:27

Código da operação:	00122828
Chave de segurança:	MC228AP5A244H1L7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 05/01/2023 15:05:31
Competência da NFS-e: 01/2023
Número / Série: 1392 / U
Código de Verificação: eOxeLanoQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

Inscrição Municipal: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
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: 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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência / Beneficiário Final 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1392	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034078-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040935-0 , VCTO 10/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03407.892920 00859.390007 3 93200000147500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento BNF1392	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034078-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 157/00040935-0 , VCTO 10/02/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1392 WMED
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 11:02:50

Código da operação:	00123209
Chave de segurança:	ZG605GL18RM4087E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

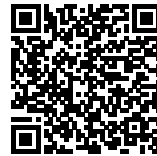
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 27/02/2023 11:37:28
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 1436 / U
Código de Verificação: b5yDVRzk9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: (15) 3327-2444
Inscrição Municipal: 338276
E-mail: WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS MEDICOS.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal:
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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
1.475,00	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\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023	
Órgão / Agência / Beneficiário Final WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO 00101 PRQ DOS EUCALIP SOROCABA SP 18053 500					Agência/Código Órgão / Agência / Beneficiário Final 2920/08593-9	
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento 1436	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034237-1	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.516,30	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 157/00041019-2 , VCTO 10/04/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81429 03423.712920 00859.390007 1 93200000151630

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/04/2023	
Cedente WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ 22.240.331/0001-31					Agência/Código Cedente 2920/08593-9	
Data do documento 14/04/2023	No. Do documento 1436	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 181/42034237-1	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.516,30	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 157/00041019-2 , VCTO 10/04/2023 NO VALOR DE R\$ 1.475,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF 009268215002378 Endereço: R MIGUEL JOSE GIMENES 18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP Beneficiário Final:						



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008593-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Valor:	R\$ 1.475,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1436 WMED
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 11:05:45

Código da operação:	00123543
Chave de segurança:	LXHZMLR61YKXN6GW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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
556
Código de Verificação de Autenticidade
6NGZMGFZ5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 23:12:48
Chave de Acesso
136351F8GYIV7RAF3GCUHQVJ4A9G7HX9

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 03/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218	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/Pais SOROCABA - SP	Cod. IBGE 3552205	Telefone 11 30352779	E-mail contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	10.896,75	R\$ 10.896,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010	9601701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.896,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.896,75	R\$ 217,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.896,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE ABRIL 2023

João Gilberto Rocha Gonçalves

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 556 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6NGZMGFZ5

Data

CPF/RG

Assinatura

Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE				CPF/CNPJ do Pagador 09.268.215/0023-78	
Nosso Número 14000000000000427-3	Número do Documento 427	Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	Vencimento 08/05/2023	Valor do Documento R\$ 10.896,75	
Beneficiário FLEX CLEAN Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba				CPF/CNPJ do Beneficiário 22.962.315/0001-52	
Demonstrativo					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica		



Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 08/05/2023	
Beneficiário FLEX CLEAN CNPJ 22.962.315/0001-52 Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba					Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	
Data do Documento 03/05/2023	Número do Documento 427	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2023	Nosso Número 14000000000000427-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 10.896,75	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 76,27 ao dia a partir de 09/05/2023 Multa: 0.70% a partir de 09/05/2023 Não receber após 10 dias do vencimento.					(-) Descontos/abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE Rua Bernardo Guimarães, 105 - Jardim Vergueir 18030050 - Sorocaba (SP)			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78			
Sacador/Avalista			CPF/CNPJ			



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009745849-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 10.896,75
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 556 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 15:34:46

Código da operação:	00150334
Chave de segurança:	W4Q3S5CRTMJCUE35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
04/05/2023 15:03:24	05/2023	618 / U	04/05/2023 00:00:00	87 / NFSE	1fNX3Yrxh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal: **394486**
E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**
UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal:
E-mail: **administrativo@incs.org.br**
UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Abr/2023 - Vencto. 15/05/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 618 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 15:37:17

Código da operação:	00150592
Chave de segurança:	F0V5TZJRM1RN5SC6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
04/05/2023 15:03:29	05/2023	619 / U	04/05/2023 00:00:00	88 / NFSE	phDiPL9AA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal: **394486**
E-mail: **RAFASOUZASALES@GMAIL.COM**
UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**

Inscrição Municipal:
E-mail: **administrativo@incs.org.br**
UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0
Ref. Abr/2023 - Vencto. 15/05/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INCS
CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Banco: 336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58
Valor: R\$ 8.100,00
Valor da tarifa: R\$ 11,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: NF 619 CAPITAL
Histórico:

Data de débito: 11/05/2023
Data / Hora da operação: 11/05/2023 15:39:50

Código da operação: 00151074
Chave de segurança: V2AL24CEH3YVPE5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 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
Nº **000.136.259**
SÉRIE **001**
FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0525 1032 0400 0189 5500 1000 1362 5910 0922 3571

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES FATURAMENTOS

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669986504116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.103.204/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.230.728.701.278 12/05/2023 12:59:27-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

12/05/2023 15:59:06

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

13/05/2023 15:59:06

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

324,63

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

324,63

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

49

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
20760	TRINCHA 2` POL. REF.319`5 ATLAS	96034090	040	5922	PC	5,000	7,41	37,05					
19621	TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 40MM FORTLEV	39172300	040	5922	PC	1,000	43,21	43,21					
19612	TE 90 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	2,000	3,09	6,18					
19561	JOELHO 45 SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	5,000	1,81	9,05					
376	SIFAO EXTENSIVEL FLEX UNIVERSAL	39174090	040	5922	PC	10,000	8,99	89,90					
20786	ROLO ECONOMICO DE LA SINTETICA 23CM REF.773`19 ATLAS	96034090	040	5922	PC	5,000	11,84	59,20					
19553	TUBO SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39172300	040	5922	PC	2,000	26,55	53,10					
19563	JOELHO 90 SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	3,000	0,87	2,61					
19565	LUVA SOLDAVEL 25 MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	3,000	0,81	2,43					
19597	JOELHO 90 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	5,000	1,39	6,95					
19590	JOELHO 45 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	3,000	2,45	7,35					
19605	LUVA ESGOTO SECUNDARIA 40MM FORTLEV	39174090	040	5922	PC	5,000	1,52	7,60					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P881119 JOAO PEDRO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELI EDEN.COM.BR OBS: PEDIDO COMPRA 20230519131 ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 UOA EDEN JARDIM PORTOBELLO SOROCABA SP VAL APROX TRIBUTOS R\$ 100,63 (31,00%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 105.055.247-89

RG: 14.054.075-2

Nº **000.136.259**

SÉRIE: **001**

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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba. Termo de Convênio nº 3949/2022

Assunto: Orçamento de venda 716093 - MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO**De:** "Everton Correa" <vendas@matielieden.com.br>**Data:** 09/05/2023 16:17**Para:** "MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA" <vendas@matielieden.com.br>

ORCAMENTO DE VENDA: 716093

UNIDADE: 11 - MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO - FONE: (15) 33352455

ENDereco: Rua Miguel Arcangelo Matieli, 282 Eden Sorocaba

CLIENTE: 87344 - MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA

PAGAMENTO: 1 - DINHEIRO

Codigo	Descricao	Quantidade	Unitario	Sub Total
19553	- TUBO SOLDAVEL 25MM FORTLEV	2,000	R\$26,55	R\$53,10
19590	- JOELHO 45 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTL EV	3,000	R\$2,45	R\$7,35
20760	- TRINCHA 2' POL. REF.319/5 ATLAS	5,000	R\$7,41	R\$37,05
19565	- LUVA SOLDAVEL 25 MM FORTLEV	3,000	R\$0,81	R\$2,43
19605	- LUVA ESGOTO SECUNDARIA 40MM FORTLEV	5,000	R\$1,52	R\$7,60
376	- SIFAO EXTENSIVEL FLEX UNIVERSAL	10,000	R\$8,99	R\$89,90
19597	- JOELHO 90 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTL EV	5,000	R\$1,39	R\$6,95
19612	- TE 90 ESGOTO SECUNDARIO 40MM FORTLEV	2,000	R\$3,09	R\$6,18
20786	- ROLO ECONOMICO DE LA SINTETICA 23CM RE F.773/19 ATLAS	5,000	R\$11,84	R\$59,20
19563	- JOELHO 90 SOLDAVEL 25MM FORTLEV	3,000	R\$0,87	R\$2,61
19621	- TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 40MM FORTLEV	1,000	R\$43,21	R\$43,21
19561	- JOELHO 45 SOLDAVEL 25MM FORTLEV	5,000	R\$1,81	R\$9,05
Total:				R\$324,63

VENDEDOR: 778 - JOAO PEDRO

ORCAMENTO VALIDO POR 6 DIAS APOS: 09/05/2023 15:52:04

OBS:

Matieli Eden - Visite nosso site: www.matielieden.com.br


**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000033111-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	23.524.654/0002-09
Valor:	R\$ 324,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 716093 MATIELI
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2023
Data / Hora da operação:	11/05/2023 16:04:43

Código da operação:	00153713
Chave de segurança:	SWPYJXV74SK9JJV9


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE Adriana P.S.C Silva Eireli ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/06/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.340,41		NF-e Nº 000009131 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Adriana P.S.C Silva Eireli ME RUA BONIFACIO DE OLIVEIRA CASSU, 090 - EDEN - CEP:18103-100 - SOROCABA - SP TEL: (15)3225-1044	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009131 FL. 1 /1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0616 6669 5400 0178 5500 1000 0091 3110 0015 1033 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230982788322 22/06/2023 15:17:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669708772110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.666.954/0001-78

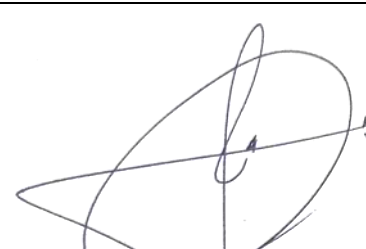
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	22/06/2023
ENDEREÇO MIGUEL GIMENES, 075	BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX	UF SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2023	1.340,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,41		
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	1.340,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				50,000	50,000	

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	
11101380	PARAFUSO AUTO ATARR PANELA 4,8X45 MM	73181500	0102	5102	M2	250,00	0,68	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00112295	ILUMI CONJ INTERR 2TP 4X2 REF 2024	85365090	0102	5102	PC	10,00	19,31	0,00	193,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001183	BROCA VIDEA 10MM(13/32) COMUM	82075011	0102	5102	PC	2,00	12,12	0,00	24,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01297100	ROADY TORNEIRA LAVATORIO TEMPORIZADA MATIC 1297100 SLIM	84818099	0102	5102	PC	5,00	121,25	0,00	606,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03697401	OLEO DESENGRIPANTE 300 ML	27101932	0102	5102	PC	5,00	15,16	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ENG.P.EN	ENGATE FLEXIVEL PVC 40CM PR 7202	39174090	0500	5405	PC	10,00	7,20	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PORTOKMA	PORTOCOLLOR MASSA CORRIDA 20K PVA RENDE DE 25A30MT	32091010	0102	5102	PC	2,00	43,69	0,00	87,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000SP458	SUPORTE PARA PIA PARAFUSAR 50CM ZINCADO	73066100	0102	5102	PC	4,00	27,91	0,00	111,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:67.841 Vendedor:Carlos henrique Loja Val Aprox Tributos R\$433,86 (32,36%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE 0,00% CONFORME LC 123/2006	



Tipo:Orçamento
Retira/Entrega:Loja

Pedido
67.841

Data Movimento
09/05/2023

Page 1 of 1

09/05/2023 13:55:15

Pago.: **Receber no Local:**

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MIGUEL GIMENES,75
EDEN - SOROCABA - SP CEP:18103-000 CELULAR:12 99755-7957
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78

Nome Vendedor
Carlos Henrique Delfino m

Telefone
1532251044

Nº Pedido

Condição Pagamento
01 A VISTA

Entrada
Vendedor

Forma Pagamento

Discriminação	UN	Qtde	M2	Peso	Vr.Unitário	Valor Total
BROCA VIDEA 10MM(13/32) COMUM	PC	2	0,00	0	12,88	25,76
ENGATE FLEXIVEL PVC 40CM PR 7202	PC	10	0,00	0	7,68	76,80
ILUMI CONJ INTERR 2TP 4X2 REF 2024	PC	10	0,00	0	17,73	177,30
OLEO DESENGRIPANTE 300 ML	PC	5	0,00	0	16,15	80,75
PARAFUSO AUTO ATARR PANELA 4,8X45 MM	M2	250	0,00	0	0,72	180,00
PORTOCOLLOR MASSA CORRIDA 20K PVA RENDE DE 25A30MT	PC	2	0,00	50	46,56	93,12
ROADY TORNEIRA LAVATORIO TEMPORIZADA MATIC 1297100 SLIM	PC	5	0,00	0	129,44	647,20
SUPORTE PARA PIA PARAFUSAR 50CM ZINCADO	PC	2	0,00	0	29,74	59,48

Qtde Itens: 8

Vr.Total: 1.340,41

Peso Total: 50 KG

Observação

SOROCABA: Bonif. de Oliveira Cassu 90 - Eden - (15)3225.1044 - 3021.4673 Whatsapp 9.9698.2233
VOTORANTIM: Av.São João 92, Jardim Icatu - (15)3243.3014 Whatsapp (15)9.9669.1133
Orçamento válido para 7 dias corridos e ou enquanto durar os Estoques.
PROPOSTA VALIDA ATE 5 DIAS DA DATA DE EMISSAO

Assinatura: _____

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 003 / 00001486-6**Nome destinatário:** ADRIANA P S C DA SILVA EIRELI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.340,41**Data de débito:** 11/05/2023**Data/hora da operação:** 11/05/2023 11:10:55**Código da operação:** 111110**Chave de segurança:** HNLS1ZTHCWGMXQ71**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**237-2****23790.15205 90000.004151 73003.908602 8 93460000139900**

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. 03/05/2023	Número Doc. 86174/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 04/05/2023	Nosso Número 09/00000041573-4
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/05/2023
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 1399,00
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

**237-2****23790.15205 90000.004151 73003.908602 8 93460000139900**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda		CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0		
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 03/05/2023	Número Doc. 86174/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2023	Nosso Número 09/00000041573-4
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,98.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
de 10/04/2023 até 09/05/2023					(=)Valor cobrado
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda					

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.244-89

CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO
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:	23790.15205 90000.004151 73003.908602 8 93460000139900
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	0,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.427,90
Valor Pago (R\$):	1.427,90

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NETWE 04.2023

Data/hora da operação: 12/05/2023 09:29:53

Código da operação: 032113695

Chave de segurança: F5GVALK6LYCEHAJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2256 - LARISSA FERREIRA GALDINO

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 60476-0036-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	3.900,00		3.900,00	
30005 Férias	30,00	3.828,71	91015 INSS férias	14,00% 760,97
30602 Férias média HE	554,60	544,47	91515 IR férias	27,50% 741,98
30651 Férias média DSR HE	107,41	105,44		
30701 Férias média RV	457,30	448,94		
30751 Férias média DSR RV	81,78	80,29		
30993 1/3 férias	5.007,85	1.669,28		
Proventos:		6.677,13	Descontos: 1.502,95	
			Líquido: 5.174,18	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.174,18

Valor por extenso

Cinco Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

LARISSA FERREIRA GALDINO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.174,18, em depósito na conta 32008-8 da agência 0056-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por extenso

Cinco Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

LARISSA FERREIRA GALDINO

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2256 - LARISSA FERREIRA GALDINO

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 60476-0036-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	3.900,00		3.900,00	
30005 Férias	30,00	3.828,71	91015 INSS férias	14,00% 760,97
30602 Férias média HE	554,60	544,47	91515 IR férias	27,50% 741,98
30651 Férias média DSR HE	107,41	105,44		
30701 Férias média RV	457,30	448,94		
30751 Férias média DSR RV	81,78	80,29		
30993 1/3 férias	5.007,85	1.669,28		
Proventos:		6.677,13	Descontos: 1.502,95	
			Líquido: 5.174,18	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.174,18

Valor por extenso

Cinco Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

LARISSA FERREIRA GALDINO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.174,18, em depósito na conta 32008-8 da agência 0056-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por extenso

Cinco Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

LARISSA FERREIRA GALDINO

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 5.174,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS LARISSA FERRE
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2023
Data / Hora da operação:	12/05/2023 11:04:33

Código da operação:	00123585
Chave de segurança:	QRPRMZ43MS698WAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2259 - RENATA SUELI DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 028006-0014-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.080,70	2.344,70
30005 Férias	30,00	2.042,67
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17
30602 Férias média HE	289,44	284,15
30651 Férias média DSR HE	48,48	47,60
30993 1/3 férias	2.633,59	877,86
	Proventos: 3.511,45	Descontos: 403,87
		Líquido: 3.107,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.107,58

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.107,58, em depósito na conta 01018475-5 da agência 0784- do banco Banco Santander

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2259 - RENATA SUELI DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 028006-0014-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.042,67	91015 INSS férias	12,00%	324,69
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	15,00%	79,18
30602 Férias média HE	289,44	284,15			
30651 Férias média DSR HE	48,48	47,60			
30993 1/3 férias	2.633,59	877,86			
Proventos:		3.511,45	Descontos:		403,87
			Líquido:		3.107,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.107,58

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.107,58, em depósito na conta 01018475-5 da agência 0784- do banco Banco Santander

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 3.107,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS RENATA SUELI
Histórico:	

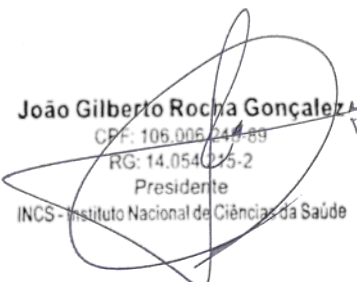
Data de débito:	12/05/2023
Data / Hora da operação:	12/05/2023 11:06:56

Código da operação:	00123877
Chave de segurança:	KMWTGZAV08W9ZJNJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2259 - RENATA SUELI DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 028006-0014-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.042,67	91015 INSS férias	12,00%	324,69
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	15,00%	79,18
30602 Férias média HE	289,44	284,15			
30651 Férias média DSR HE	48,48	47,60			
30993 1/3 férias	2.633,59	877,86			
Proventos:		3.511,45	Descontos:		403,87
			Líquido:		3.107,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.107,58

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.107,58, em depósito na conta 01018475-5 da agência 0784- do banco Banco Santander

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2259 - RENATA SUELI DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 028006-0014-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.042,67	91015 INSS férias	12,00%	324,69
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	15,00%	79,18
30602 Férias média HE	289,44	284,15			
30651 Férias média DSR HE	48,48	47,60			
30993 1/3 férias	2.633,59	877,86			
Proventos:		3.511,45	Descontos:		403,87
			Líquido:		3.107,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.107,58

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.107,58, em depósito na conta 01018475-5 da agência 0784- do banco Banco Santander

Valor por extenso

Tres Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

RENATA SUELI DE OLIVEIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018475-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 3.107,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS RENATA SUELI
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2023
Data / Hora da operação:	12/05/2023 13:03:55

Código da operação:	00136563
Chave de segurança:	8RXE3U985G1JXAPJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 15/05/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000096153
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000096153 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230510463489000191550010000961531005092772</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 135230739510881 15/05/2023 09:57:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	15/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:56:39

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.820,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.820,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO		MUNICÍPIO SOROCABA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 120,000	PESO LÍQUIDO 120,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
24018	PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8RLS C30 - ULTRAPEL VERMELHO <small>Trib aprox R\$: 244,82 Federal e 327,65 Estadual</small>	48181000	060	5405	PT	75,000	24,2700	1820,25	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0023-78 Endereço: R. Miguel Jose Gimenez, 75, Sorocaba - SP, CEP: 18103-000</p> <p>. Fornecimento de DML no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519141.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 Trib aprox R\$: 244,82 Federal e 327,65 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	--

**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

IE: 669624728110

E-MAIL:

FONE: 15 33219600

**183749**

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
12/05/2023 10:44:54	12/05/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24018 - PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8RLS C30 - ULTRAPEL VERMELHO	48181000	75,000 PT	24,270	1.820,25

Total R\$= 1.820,25

OBSERVAÇÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0023-78 Endereço: R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, CEP: 18103-000 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.820,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 183749 JVD
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2023
Data / Hora da operação:	12/05/2023 14:38:42

Código da operação:	00146866
Chave de segurança:	K9RAZGY2VQAKSG1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2200 - BRUNO HENRIQUE URBANO

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 065404-0038-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	4.000,81		4.264,81		
30005 Férias	30,00	3.927,67	91015 INSS férias	14,00%	741,32
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	27,50%	708,78
30602 Férias média HE	521,30	511,77			
30651 Férias média DSR HE	83,38	81,85			
30701 Férias média RV	105,24	103,31			
30751 Férias média DSR RV	19,14	18,79			
30993 1/3 férias	4.902,56	1.634,18			
	Proventos:	6.536,74		Descontos:	1.450,10
				Líquido:	5.086,64

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.086,64

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

BRUNO HENRIQUE URBANO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.086,64, em depósito na conta 926430542-0 da agência 0484-1 do banco Caixa

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

BRUNO HENRIQUE URBANO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2200 - BRUNO HENRIQUE URBANO

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 065404-0038-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	4.000,81		4.264,81		
30005 Férias	30,00	3.927,67	91015 INSS férias	14,00%	741,32
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	27,50%	708,78
30602 Férias média HE	521,30	511,77			
30651 Férias média DSR HE	83,38	81,85			
30701 Férias média RV	105,24	103,31			
30751 Férias média DSR RV	19,14	18,79			
30993 1/3 férias	4.902,56	1.634,18			
	Proventos:	6.536,74		Descontos:	1.450,10
				Líquido:	5.086,64

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.086,64

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

BRUNO HENRIQUE URBANO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.086,64, em depósito na conta 926430542-0 da agência 0484-1 do banco Caixa

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

BRUNO HENRIQUE URBANO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	0600 / 1288 / 000926430542-0

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.086,64

Data de débito:	12/05/2023
Data/hora da operação:	12/05/2023 11:02:14

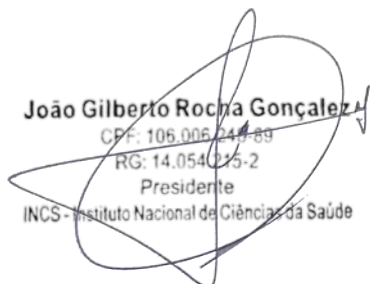
Código da operação:	121102
Chave de segurança:	AP88AM4XWMZRXPW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2194 - LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 087119-0045-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.080,70	2.344,70
30005 Férias	30,00	2.042,67
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17
30602 Férias média HE	194,09	190,55
30651 Férias média DSR HE	32,21	31,62
30701 Férias média RV	183,58	180,22
30751 Férias média DSR RV	32,53	31,94
30993 1/3 férias	2.736,17	912,06
Proventos:	3.648,23	
		Descontos: 466,78
		Líquido: 3.181,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.181,45

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.181,45, em depósito na conta 28619-2 da agência 3987-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2194 - LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 087119-0045-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.042,67	91015 INSS férias	12,00%	341,11
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17	91515 IR férias	15,00%	125,67
30602 Férias média HE	194,09	190,55			
30651 Férias média DSR HE	32,21	31,62			
30701 Férias média RV	183,58	180,22			
30751 Férias média DSR RV	32,53	31,94			
30993 1/3 férias	2.736,17	912,06			
	Proventos:	3.648,23		Descontos:	466,78
				Líquido:	3.181,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.181,45

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.181,45, em depósito na conta 28619-2 da agência 3987-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por
extenso

Tres Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2112 - PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 01628-0033-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.080,70	2.344,70
30005 Férias	30,00	2.042,67
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17
30602 Férias média HE	280,32	275,19
30651 Férias média DSR HE	45,10	44,27
30993 1/3 férias	2.621,30	873,76
	Proventos: 3.495,06	Descontos: 428,18
		Líquido: 3.066,88

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.066,88

Valor por extenso

Tres Mil e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.066,88, em depósito na conta 749227736-0 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Tres Mil e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2112 - PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 01628-0033-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.080,70	2.344,70
30005 Férias	30,00	2.042,67
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	259,17
30602 Férias média HE	280,32	275,19
30651 Férias média DSR HE	45,10	44,27
30993 1/3 férias	2.621,30	873,76
	Proventos: 3.495,06	Descontos: 428,18
		Líquido: 3.066,88

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.066,88

Valor por extenso

Tres Mil e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/04/2023

PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.066,88, em depósito na conta 749227736-0 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Tres Mil e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/05/2023

PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000094	12/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	3.181,45	12/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230545.2				
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	3.066,88	12/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0				

Pagamento de Salário

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	2	6.248,33
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
04/05/2023 15:48:09	05/2023	13923 / U	04/05/2023 00:00:00	13920 / SN	sREJtfqJk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **27.993.256/0001-01**
 Nome/Razão Social: **PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.**
 Endereço: **RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO**

Inscrição Municipal: **352336**
 E-mail: **MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR**

Município / País: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18035-640** Telefone: **(00) 0000-0000**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -**
 Endereço: **RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro**

Inscrição Municipal:
 E-mail: **fiscal.upaeden@incs.org.br**

Município / País: **SOROCABA / BRASIL** UF: **SP** CEP: **18030-050** Telefone: **15981853345**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames. 1.073,00
 1 E-Social. 3.230,00
 VENCIMENTO 15/05/23
 EXAMES BASE ABRIL
 E-SOCIAL.
 Trib aprox R\$: 543,16 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 108,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN: **SOROCABA** Município / País da Prestação do Serviço: **SOROCABA** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.303,00	0,00	0,00	4.303,00	4,000000	172,12

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	64,54	27,97	129,09	0,00	43,03	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.303,00	264,63	0,00	4.038,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
 Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
 Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Vencimento	15/05/2023	Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8	Número do Documento	72508104	Nosso Número	30330990000012378
Valor do Documento	4.038,37	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	15/05/2023
Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
04/05/2023	72508104	DM	N	04/05/2023	30330990000012378	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17 / 019	R\$			4.038,37	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia. Referente: Nota Fiscal 13923 - RPS 13920 - Venda 30440 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03033.099007 00012.378170 7
93510000403837

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 15/05/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 16/05/2023

Valor Nominal do Boleto: 4.038,37

Juros (R\$): 8,08

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 80,76

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.127,21

Valor Pago (R\$): 4.127,21

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 13923 PREVENT

Data/hora da operação: 16/05/2023 09:25:29

Código da operação: 036099372

Chave de segurança: 5KEFTWZR12MLZACJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 80.143,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.114
Série 001

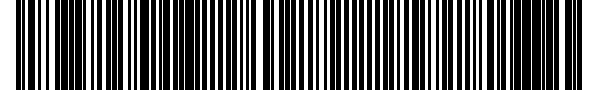
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA
MIGUEL JOSE GUIMENES, 4235 - UPA DO EDEN
EDEN - 18103-031
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.114
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0530 8219 8900 0165 5500 1000 0001 1410 0009 2599

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
FORNECIMENTO DE REFEICOES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230661533407 - 02/05/2023 15:37:25

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
01/05/2023

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/05/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:37:23

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **02/05/2023**
Valor **R\$ 80.143,00**

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	80.143,00
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	4.496,03	0,00	80.143,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	041	5102	UN	1,0000	80.143,00000	80.143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN - SOROCABA/SP - DURANTE O MES DE ABRIL 2023. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI AG 0727 C/C 10698-1.
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.496,03

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de P.M. de Sorocaba em 02/05/2023

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK FREEZE
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 80.143,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 114 COOK FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:23:11

Código da operação:	00108665
Chave de segurança:	H06RJTN0599E9EEC



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº510 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 510 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 1015 4154 7010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230731051980 12/05/2023 18:53:41	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/05/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 18:37:27

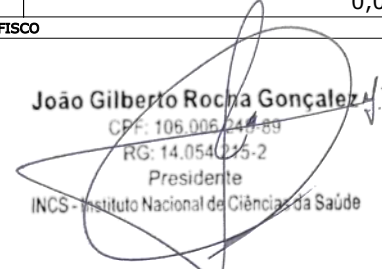
FATURA / DUPLICATA	
001 15/05/2023 33.738,64	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33.738,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 33.738,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
552	COLETOR PERF 13 LT DESCARBOX - LOTE 7644 - V: 04/28	48191000	0101	5102	UN	80	9,9000	792,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0901301	ESCALPE COL MULT VAC DISP SEG 23G - LOTE 20210525 - V: 05/26	90183929	0101	5102	UN	400	3,7900	1.516,00	0,00	0,00	0,00	0	0
165	SCALP INFUSAO DE SEGURANCA 21G - LABOR IMPORT - LOTE 200205 - V: 02/25	90183929	0101	5102	UN	300	0,8200	246,00	0,00	0,00	0,00	0	0
166	SCALP INFUSAO DE SEGURANCA 23G - LABOR IMPORT - 20231177 - V: 11/27	90183929	0101	5102	UN	300	0,8200	246,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0362501	CATETER IV DISP DE SEG 22G - 11742/044 - V: 04/27	90183926	0101	5102	UN	2000	2,4800	4.960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
63	CATETER IV COM DISP DE SEG 24G - LOTE 221705 - V: 12/27	90183929	0101	5102	UN	2000	2,7900	5.580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100629	EQUIPO MACROGOTAS LUER LOCK - GLOMED GL-C/L - LOTE 221110 - V: 10/27	90189010	0101	5102	UN	4500	0,9900	4.455,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Abai	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/100 - THEOTO - LOTE 047 - V: 07/27	44219900	0101	5102	PAR	100	7,1000	710,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0610101	ELETRODO DESC ADULTO DESCARPAC - LOTE 2ECAA0007 - V: 02/26	90181100	0101	5102	UN	4050	0,3300	1.336,50	0,00	0,00	0,00	0	0
110	FIO AGULHADO NYLON - 5020 - LOTE 42422101 - V: 10/27	30061090	0101	5102	ENV	48	2,2500	108,00	0,00	0,00	0,00	0	0
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 GLOMED - LOTE 4422041 - V: 09/27	40151200	0101	5102	PAR	80	2,3800	190,40	0,00	0,00	0,00	0	0
0531201	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P - LOTE 2DTCAA245 - V: 10/27	40151200	0101	5102	CX	160	18,9000	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0	0
149	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PC C/ 50 UND - OLMED/GLOMED - LOTE G021-140 - V: 02/27	63079010	0101	5102	PC	70	8,6000	602,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324501	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPAC - 255LAA0088 - V: 11/27	90183119	0101	5102	UN	4000	0,3800	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324101	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP DESCARPAC - LOTE 255LAA055A - V: 10/27	90183119	0101	5102	UN	8000	0,2200	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0324301	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP DESCARPAC - LOTE 255LAA0006 - 07/27	90183119	0101	5102	UN	6000	0,2900	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0	0
224	TORNEIRA 3 VIAS LOCK COM TRAVA - LABOR IMPORT	84818099	0101	5102	UN	1200	1,2200	1.464,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MATERIAIS no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519138. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		 João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

510

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 1015 4154 7010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230731051980 12/05/2023 18:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPPI	ICMS %	IPPI %
PAPEL1	PAPEL P/ ECG 216 X 30	48119010	0101	5102	UN	5000	0,4900	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
011648	LANCETA DE SEGURANCA - LOTE 22030101 - V: 03/27	90183999	0101	5102	CX	4000	0,1900	760,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MASCA2	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL EM SILICONE No5	90200010	0101	5102	UN	1	207,1400	207,14	0,00	0,00	0,00	0	0
EQUIP4	EQUIPO DE BOMBA INFUSORA P/AGUA	90183921	0101	5102	UN	40	1,7900	71,60	0,00	0,00	0,00	0	0

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 33.738,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 510 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:34:12

Código da operação:	00109463
Chave de segurança:	007UWNMHNU7XHN08



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº508 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 508 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 0810 8691 1857 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230730895997 12/05/2023 18:14:33
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/05/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 18:08:56

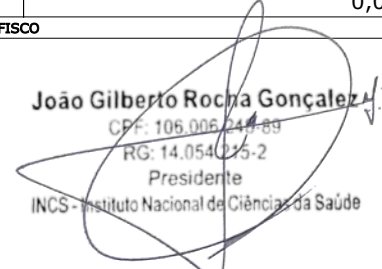
FATURA / DUPLICATA	
001 15/05/2023 36.624,50	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.624,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36.624,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPPI %
5041	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1 L - JP - Lote B0022 - V 02/24	30049099	0101	5102	UN	42	18,0000	756,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio2	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA - Lote 014023 - V 01/25	30049099	0101	5102	UN	3000	6,8900	20.670,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5042	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA - JP - Lote 133523 - V 04/25	30049099	0101	5102	UN	480	10,5000	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG2	Soro Glicosado 5% 500 ml - Lote L847323 - V 03/25	30049099	0101	5102	UN	20	19,9000	398,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5043	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA - Lote L342022 - V 12/24	30049099	0101	5102	UN	800	8,8500	7.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG3	Soro Glicosado 5% 250 ml - Lote 844023 - V 03/25	30039099	0101	5102	UN	160	15,9000	2.544,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AGUA03	AGUA OXIGENADA 10V 100ML	28470000	0101	5102	UN	30	4,5500	136,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agência 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de SOLUCOES no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519139.a Trib aprox R\$: 4.926,00 Federal, R\$: 4.403,13 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 66E459 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 36.624,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 508 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:35:54

Código da operação:	00109584
Chave de segurança:	S9YN7F2HX2V30Z1E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/05/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 1.784,80		NF-e Nº 000.000.772 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

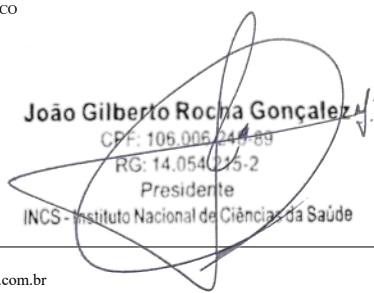
S C RODRIGUES ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 scrhospitalar.com.br scr.hospitalar@gmail.com	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.772 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0525 4015 5700 0165 5500 1000 0007 7214 4504 6972
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230748902992 16/05/2023 12:57:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.127.371.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	14/05/2023
ENDEREÇO Rua Miguel José Gimenes, 75		BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 22:13:15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.784,80
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	1.784,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	38229000	0103	5102	UN	5	240,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dentrol-N	DETERGENTE NEUTRO - GALAO 5 L	38229000	0103	5102	UN	5	105,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
O2_DEST	AGUA DESTILADA - GALAO 5 LITROS	33019030	0103	5102	UN	2	29,90	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Pagto a vista Entrega : Imediata.	 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



SCR HOSPITALAR

CNPJ: 25.401.557/0001-65 IE: 141.127.371.113

Endereço: R ANTONIO SUSINI - 130, FDS JARDIM PRINCESA
São Paulo - SP - CEP: 02856-100

Contato: 11 9.6105-9003

Criado em
14/05/2023

Validade até
14/05/2023

Orçamento n°:
287

Orçamento

Cliente
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
SAUDE

Documento
09268215002378

CEP
18.103-750

Endereço
Rua Miguel José Gimenes

Número
75

Bairro
Jardim Portobello

Complemento
Não informado

Cidade - UF
Sorocaba - SP

Telefone

E-mail
compras1@integralogsaude.com.br

Itens

Código	Descrição	NCM	Qtde.	UN	Valor	Subtotal	%ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Total
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMÁTICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	99999999	5,00	UN	240,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
Dentrol-N	DETERGENTE NEUTRO - GALAO 5 L	99999999	5,00	UN	105,00	525,00	0,00	0,00	0,00	525,00
O2_DES T	AGUA DESTILADA - GALAO 5 LITROS	33019030	2,00	UN	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	59,80

Totais do orçamento

					Valor dos itens
					1.784,80
Valor do ICMS ST	Valor do IPI	Desconto dos produtos	Tipo do Pagamento	Valor do orçamento	
0,00	0,00	0,00		1.784,80	

Observações

Pagto a vista

Entrega : Imediata.

Sem Valor Fiscal

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR HOSPITALAR S C RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 1.784,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 287 SCR
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:44:55

Código da operação:	00110395
Chave de segurança:	KHK5ZF3Z3VE5KMPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº509 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 509 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 0912 0792 3726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230730983083 12/05/2023 18:36:17	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/05/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 18:16:32

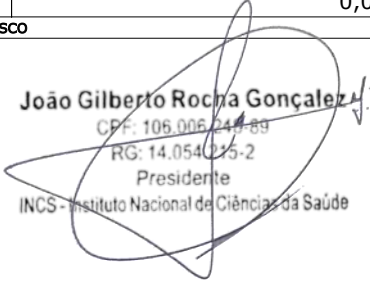
FATURA / DUPLICATA	
001 15/05/2023 46.530,30	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46.530,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 46.530,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1309	ESC + DIPIRONA 500/4 MG/ML 5 ML AMP (G) - Lote HC22J55C-5/1 - V: 10/24	30049069	0101	5102	AM	750	3,8500	2.887,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
I01114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV - LOTE 2309728 - V: 02/25	30049029	0101	5102	F/A	400	7,6000	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000557	CETOPROFENO 50 MG/ML IM. AMP. 2 ML - LOTE BG031/22 - V: 07/24	30049029	0101	5102	AMP	900	3,2500	2.925,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
I01300	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST - LOTE WMT1 - V: 09/24	30049099	0101	5102	AMP	400	1,7100	684,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
dex	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) - LOTE DX23AC-5/3 - V: 01/25	30039099	0101	5102	AM	800	3,5900	2.872,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
I01623	DIAZEPAM 5MG (B1) DU -	30049064	0101	5102	CMP	50	1,2500	62,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
0000821	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML IM. AMP. 3 ML - LOTE 22080817 - V: 08/24	30039047	0101	5102	AMP	800	2,3700	1.896,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
329	NAUSICALM - DRAMIN B6 GTS 20ML - UNIAO QUIMICA - LOTE 2209620 - V: 03/24	30045090	0101	5102	UN	20	12,9000	258,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
nausi	NAUSICALM B6 INJ IM 1ML HS UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA - LOTE 2243443 - V: 10/24	30045090	0101	5102	AMP	500	9,6000	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
3370	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP (G) - LOTE Z-088/22M - V 11/24	30039099	0101	5102	AM	3000	2,5700	7.710,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
302	NOREPINEFRINA - EPIKABI 8MG/4ML (2MG/ML) SOL INJ 4ML - FRESSENTIUS	30049069	0101	5102	AMP	50	9,8000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
I04471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - LOTE 21120376 - V: 11/23	30049069	0101	5102	F/A	80	13,4000	1.072,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - HYPOLABOR	30043999	5101	5102	FR	30	11,9000	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0003118	CLARITROMICINA 500 MG IV. FR-AMP. PO LIOFILIZADO - LOTE 33247TB22 - V: 08/24	30042029	0101	5102	AMP	50	48,2000	2.410,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
36499	FENTANILA (UNIFENTAL) 50MCG (78,5MCG)/ML SOL INJ 2ML - AMP- UNIAO QUIMICA - L2219830 - V: 05/24	30049069	0101	5102	AMP	50	2,8000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
305	ONDANSENTRONA 02MG/ML IM/IV 02ML - HIPOLABOR - LOTE AQ-093/22M - V: 06/24	30049099	0101	5102	AMP	1200	3,9200	4.704,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
282	GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML - HYPOFARMA	30032061	0101	5102	AMP	50	4,9000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519140. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

509

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0005 0912 0792 3726

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230730983083 12/05/2023 18:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
HIDRO1	HIDROXIDO DE ALUMINIO	28183000	0101	5102	AMP	30	9,9000	297,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
307	PROPOFOL 1% 10 MG/ML IV 20 ML AMP - CAPLIN POINT	30049095	0101	5102	AMP	20	10,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
I01570	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G) - LOTE 22080993 - v 08/24 - LOTE TO20/22 - V: 03/24	30042069	0101	5102	AMP	1000	2,2800	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
308	ROCURONIO 50MG 5ML (R) - PARMA	30049079	0101	5102	AMP	20	21,9000	438,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
I02850	METOPROLOL 1MG/ML 5ML - LOTE 22100737 - V: 10/24	30049039	0101	5102	AMP	20	38,9000	778,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
AGUAD2	Agua Destilada 10 ml	33019030	0101	5102	AMP	600	0,9500	570,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
AGUAD1	AGUA DESTILADA 250 ML	33019030	0101	5102	BOL	40	15,5000	620,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CIPRO1	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML IV	29335919	0101	5102	AMP	40	32,4000	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
SOLUC3	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 10ML	30039099	0101	5102	AMP	400	0,8100	324,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
NITRO2	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML IV	29209032	0101	5102	AMP	10	72,4000	724,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
PROPR1	PROPRANOLOL, CL. 40MG CP	29221996	0101	5102	CPR	60	0,2800	16,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
PROPA1	PROPATILNITRATO 10MG VO	29209031	0101	5102	CPR	30	1,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
54	CARVAO ATIVO EM PO 250G PF	38021000	0101	5102	UN	3	49,5000	148,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
DIMET1	DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG/ML 15ML VO	29332929	0101	5102	AMP	30	11,8000	354,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
ALBUM1	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML	35029090	0101	5102	UN	2	390,0000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
DIFEN1	DIFENIDRAMINA 50MG/ML - 1ML	30049099	0101	5102	AMP	25	44,6000	1.115,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 46.530,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 509 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:47:47

Código da operação:	00110622
Chave de segurança:	3SQ3J4R4KEGXXYZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.026,60 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75 EDEN SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.047.868
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

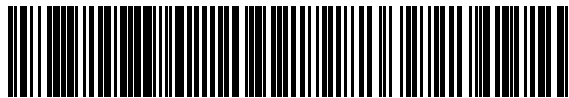
VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.868
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 2386 8000 0156 5500 1000 0478 6810 0075 4654

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

135230748121202 - 16/05/2023 11:15:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

16/05/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

18103-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

4121386949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS SOROCABA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIR

CEP

18030-050

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

00000000000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/05/2023
Valor R\$ 7.026,60

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	7.026,60
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	1.820,80	0,00	7.026,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1107

01107

399,600

399,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
070005	COPO 180 ML C/ 100 UN FONPLAST Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PT	786,0000	3,6000	2.829,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
010935	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	PT	300,0000	9,7800	2.934,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010857	SACO DE LIXO BRANCO 200 L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PC	15,0000	67,5000	1.012,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
010032	FILME PVC 28 X 300 MTS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39204390	0500	5405	UN	6,0000	41,7500	250,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: DOC/TED PRAZO: A VISTA

LOCAL DE ENTREGA: INCS SOROCABA

VENDEDOR: VITORIA EMBALAG

COD. CLIENTE: 01801

Fornecimento de DML no mes de 05/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao 2022.3949

firmado entre o INCS - Inst. Nac. de Ciencias da Saude e a Pref. Mun. de Sorocaba aOCA20230519141

Trib aprox R\$: 777.14 Federal, 1043.66 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.820,80

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



À
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
RUA JOSÉ MIGUEL GIMENEZ 75
18103-000 EDEN SOROCABA SP
CNPJ: 09.268.215/0023-78 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): ALEX
REF:
EMAIL: compras1@integralogsau.de.com.br

PROPOSTA: 37.687
PAG: 1
EMISSÃO: 12/05/2023
COD.CLI: 001801
TEL: (41) 2138-6949
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 15/05/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
1	070005.0	COPO 180 ML C/ 100 UN FONPLAST	PT	786,000	3,6000		2.829,60
2	010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	300,000	9,7800		2.934,00
3	010857.0	SACO DE LIXO BRANCO 200 L	PC	15,000	67,5000		1.012,50
4	010032.0	FILME PVC 28 X 300 MTS	UN	6,000	41,7500		250,50

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF)

VALOR TOTAL R\$: 7.026,60

Cond. pagamento....: A VISTA
Prazo entrega.....:
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DOC/TED
Vendedor: VITÓRIA EMBALAG

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013008350-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCART
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 7.026,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 37687 VITORIA
Histórico:	

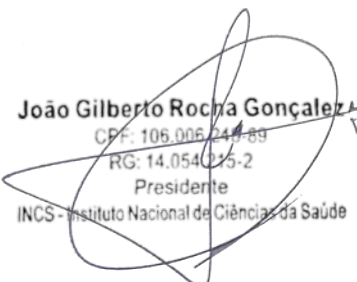
Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:50:56

Código da operação:	00110886
Chave de segurança:	MA28ACJGRN6R7HH7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 16/05/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000096252
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000096252 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230510463489000191550010000962521005093777</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 135230749734904 16/05/2023 14:41:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	16/05/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:41:38

FATURA/DUPLICATA					
Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
16/05/2023	001	1.015,92			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.015,92	182,87	0,00	0,00	1.015,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	MUNICÍPIO SOROCABA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				55,840	55,840

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
22444	ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT Trib aprox R\$: 62,70 Federal e 83,92 Estadual	38089429	000	5102	UN	36,000	12,9500	466,20	466,20	83,92	18,00
22514	SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - TRILHA TRICLOSAN Trib aprox R\$: 77,51 Federal e 98,95 Estadual	34011110	000	5102	UN	36,000	15,2700	549,72	549,72	98,95	18,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de DML no mes de MAIO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230519141. Trib aprox R\$: 140,21 Federal e 182,87 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
---	--



COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600



183900

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
15/05/2023 11:34:08	15/05/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22444 - ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT	38089429	36,000 UN	12,950	466,20
22514 - SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - TRILHA TRICLOSAN	34011110	36,000 UN	15,270	549,72
Total R\$=				1.015,92

OBSERVAÇÃO
Validade: 2 dias ou enquanto durar o estoque.

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.015,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 183900 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	16/05/2023
Data / Hora da operação:	16/05/2023 09:53:18

Código da operação:	00111057
Chave de segurança:	NX4J8YLFTG446QF4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007583 SÉRIE 001
EMISSÃO: 30/01/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 281,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007583 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0102 7025 8600 0161 5500 1000 0075 8311 6419 7674 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME RUA JOSE LUIS FLAQUER., 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135230152092360 30/01/2023 13:14:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669348623111		02.702.586/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	30/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		JD VERGUEIRO	18030-050
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	(11)3035-2779	SP	
			HORA DA SAÍDA
			13:19:37

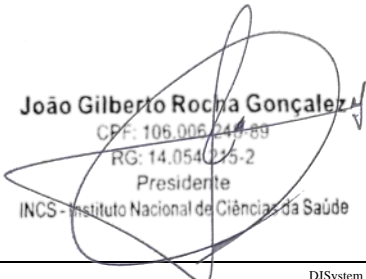
FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	03007583	281,40	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			281,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2023	281,40									

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	92,10	281,40
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	281,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06649	PRANCHETA ACRILICA FUME WALEIU	39269090	0500	5405	UN	1,0000	24,900	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789115300225	TINTA GUACHE 250 ML VERDE BANDEIRA	32131000	0500	5405	UN	2,0000	13,900	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03943	TNT BRANCO	56031290	0102	5102	UN	8,0000	4,000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04691	TNT VERDE	32159000	0102	5102	UN	8,0000	4,000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02981	EVA GLITER VERDE BANDEIRA	39211900	0102	5102	UN	2,0000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03673	EVA PRETO	39211900	0102	5102	UN	2,0000	3,800	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789102723005	CADERNETA ESP LINUX 80FLS	48202000	0500	5405	UN	4,0000	7,200	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06729	CADERENTA LUMI KIT	48202000	0500	5405	UN	4,0000	8,500	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03726	PAPEL CREPOM BRANCO	48081000	0500	5405	UN	4,0000	2,500	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03729	PAPEL CREPOM VERDE CLARO	48081000	0500	5405	UN	4,0000	2,500	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00497	CAN CIS MINUS	96081000	0500	5405	UN	8,0000	5,500	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789747668239	GRAMPEADOR MINI CLASSE	84729040	0102	5102	UN	1,0000	12,500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Nao gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 43,17 Federal e R\$ 48,91 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 281,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7583 ROSA
Histórico:	

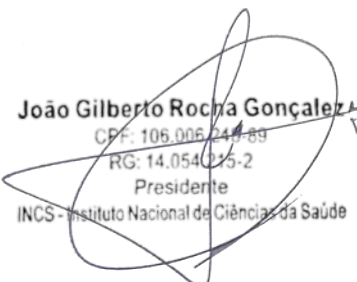
Data de débito:	17/05/2023
Data / Hora da operação:	17/05/2023 13:19:19

Código da operação:	00129486
Chave de segurança:	F7UC1E5TC24MC54R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007584 SÉRIE 001
EMISSÃO: 30/01/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 37,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007584 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0102 7025 8600 0161 5500 1000 0075 8412 0152 7480 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS	135230152103343 30/01/2023 13:16:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669348623111		02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 30/01/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2023
		HORA DA SAÍDA 13:20:47

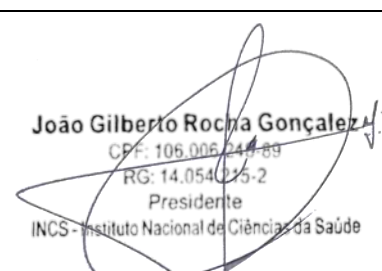
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007584	37,00	0,00	37,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2023	37,00									

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	11,64	37,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
O PROPRIO	0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
789632696644	LAPIS COR 12 CIS PLASTIC	96091000	0500	5405	UN	5,0000	7,400	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEP SICOB (bANCO 756) AG 3194 C.C. 9744083-3 OU PIX 02702586000161 Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 4,98 Federal e R\$ 6,66 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 37,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7584 ROSA
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2023
Data / Hora da operação:	17/05/2023 13:21:14

Código da operação:	00129588
Chave de segurança:	S8V55V3AUF9TMWC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007639 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/02/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 79,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007639 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0202 7025 8600 0161 5500 1000 0076 3912 1071 9217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS	135230218982803 10/02/2023 12:36:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669348623111		02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 10/02/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/02/2023
		HORA DA SAÍDA 12:41:10

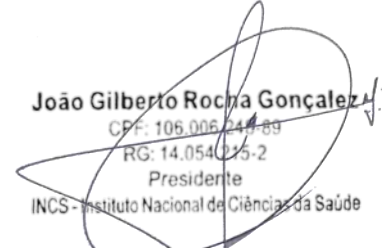
FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	03007639	79,80	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			79,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2023	79,80									

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	25,10	79,80
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	79,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
O PROPRIO	0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789102723558	CAD 10X1 COLEGE WEST	4820200	0500	5405	UN	2,0000	39,900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 10,73 Federal e R\$ 14,36 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 79,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7639 ROSA
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2023
Data / Hora da operação:	17/05/2023 13:22:52

Código da operação:	00129697
Chave de segurança:	S64HSRG2YR8EL6FH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007628 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/02/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 145,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007628 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0202 7025 8600 0161 5500 1000 0076 2812 3562 0628
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS	135230192053122 06/02/2023 13:49:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669348623111		02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 06/02/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/02/2023
		HORA DA SAÍDA 13:54:19

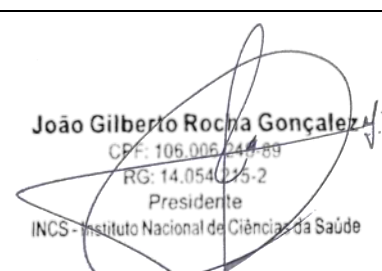
FATURA				
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007628	145,00	0,00	145,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2023	145,00									

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	48,55	145,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
O PROPRIO	0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
06665	SULFITE SORTIDO	48025610	0500	5405	UN	10,0000	14,500	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL dep SUICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 22,45 Federal e R\$ 26,10 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 145,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7628 ROSA
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2023
Data / Hora da operação:	17/05/2023 13:24:59

Código da operação:	00129917
Chave de segurança:	XCUJ95RFRL5MARQX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007733 SÉRIE 001
EMISSION: 30/03/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.637,39		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007733 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0302 7025 8600 0161 5900 1000 0077 3311 4988 6380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

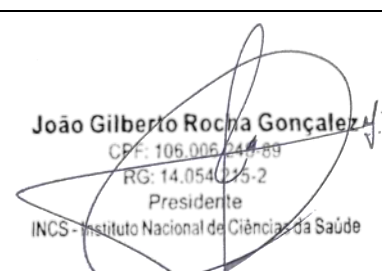
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230481283633 30/03/2023 13:56:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 30/03/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/03/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	HORA DA SAÍDA 13:58:52

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	876,59	2.637,39
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	2.637,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
00817	SULFITE 180GRS PC C/50	48025610	0102	5929	UN	2,0000	15,500	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00829	PAPEL COLOR SET AZUL ESCURO	48109290	0500	5929	UN	2,0000	1,900	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00852	CONTACT TRANS C/25 MT	39191010	0102	5929	UN	25,0000	6,650	166,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00899	PAPEL KRAFT	48059100	0102	5929	UN	18,0000	1,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896292248618	DISPENSADOR SENHA	39269090	0500	5929	UN	1,0000	105,900	105,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896326910688	BINDER 32MM UN	83059000	0102	5929	UN	2,0000	2,500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7893260000038	BARBANTE 8FIOS	52053100	0102	5929	UN	2,0000	6,500	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898707146298	PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETE ARAMADO PRETO	39261000	0102	5929	UN	1,0000	46,500	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891153002217	TINTA GUACHE 250ML AZUL CELESTE	32131000	0500	5929	UN	2,0000	13,900	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898563360838	ENVELOPE SACO K 240X340	48171000	0500	5929	UN	44,0000	0,400	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02476	ALFINETE PARA MAPA PRETO	73170090	0102	5929	UN	3,0000	9,500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891191001138	SULFITE AMARELO C/100	48025610	0500	5929	UN	3,0000	9,900	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02679	SULFITE ROSA	48025610	0500	5929	UN	3,0000	9,900	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02755	CAPA PARA ENCADERACAO	39261000	0102	5929	UN	100,0000	0,950	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896292293014	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL	39269090	0500	5929	UN	7,0000	28,191	197,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5929	UN	50,0000	28,980	1.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03504	EVA BRANCO	39211900	0102	5929	UN	4,0000	3,800	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897237361548	PASTA 12DIV DUPLICATA AZUL	42021210	0500	5929	UN	1,0000	32,500	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03729	PAPEL CREPOM VERDE CLARO	48081000	0500	5929	UN	5,0000	2,500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03907	PILHA ALCALINA AA C/2 E	85063010	0102	5929	UN	4,0000	6,900	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04079	EVA ROXO	39211900	0102	5929	UN	5,0000	3,800	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04174	EVA AZUL ESCURO	39211900	0102	5929	UN	2,0000	3,800	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04184	EVA VERDE ESCURO	39211900	0102	5929	UN	3,0000	3,800	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7899785565208	PLACA FEMININO	39269090	0102	5929	UN	2,0000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04421	PAPEL CREPOM AZUL ESCURO	48081000	0500	5929	UN	1,0000	2,500	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04581	CARTOLINA LAMINADA DOURADA	48115929	0500	5929	UN	2,0000	2,500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.:(3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5751 4115 0368), (3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5751 6408 0633), (3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5763 3661 5015), (3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5763 4313 2822), (3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5768 3020 1455), (3523 0302 7025 8600 0161 5900 0009 8730 5773 7910 4991) Ref. Cupom(s) Fiscal(is): 056413/056415/056531/056532/056578/056632 DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Nao gera credito de ISS e IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djsystem.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00007733 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0302 7025 8600 0161 5500 1000 0077 3311 4988 6380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230481283633 30/03/2023 13:56:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
04874	CAPA ESPIRAL ENCADERNACAO 2	42021210	0500	5929	UN	20,0000	1,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05383	PAPEL CREPOM ROXO	48081000	0500	5929	UN	2,0000	2,500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05912	ETIQUETA PIMACO 6183 C/10 POR FOLHA	48219000	0500	5929	UN	200,0000	0,800	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789867550746	OLHOS MOVEIS	39269090	0102	5929	UN	1,0000	3,900	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789978556517	PLACA MASCULINO	39269090	0102	5929	UN	2,0000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06085	PROTETOR CNH ACRILICO	35069190	0102	5929	UN	1,0000	5,000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789632695813	CAN CIS SPIRO	96081000	0500	5929	UN	3,0000	3,500	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 404,98 Federal e R\$ 471,59 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 2.637,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7733 ROSA
Histórico:	

Data de débito:	17/05/2023
Data / Hora da operação:	17/05/2023 13:26:44

Código da operação:	00130058
Chave de segurança:	CC6RSA8NSA5VVRJ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.37885.90.8		11 Nome 2138 - KARINA DA SILVA MORENO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SALVADOR LEITE MARQUES, 3				13 Bairro ÉDEN
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18103-050	17 CTPS (nº, série, UF) 015767 / 041 / SP	18 CPF 460.010.368-88
19 Data de Nascimento 23/09/1997	20 Nome da Mãe EUVANICI DA SILVA TRINDADE			

DADOS DO CONTRATO

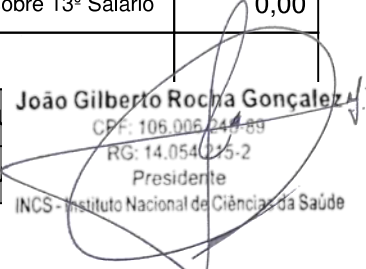
21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.261,73	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 14/04/2023	26 Data de Afastamento 12/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	-3.152,32	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	102,19	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.032,42	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	517,60
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	2.846,18	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.121,26	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95 Descanso indenizado	151,27	95.1 Férias mês da rescisão	0,00
95.11 Estouro provento folha normal	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.618,60

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	77,43	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
267.37885.90.8 **2138 - KARINA DA SILVA MORENO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
015767 / 041 / SP 460.010.368-88 23/09/1997 EUVANICI DA SILVA TRINDADE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 14/04/2023 12/05/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.541,17, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
KARINA DA SILVA MORENO
CPF: 460.010.368-88

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho a partir de 1º de maio de 2018, nos termos do inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal de 1988.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.81086.46.6		11 Nome 2205 - FERNANDA SILVEIRA LOURENCO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA APARECIDA BRUNETTI, 277				13 Bairro VILA HARO
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18015-061	17 CTPS (nº, série, UF) 45501 / 0035 / SP	18 CPF 403.818.698-90
19 Data de Nascimento 07/01/1994	20 Nome da Mãe OLIMPIA DE FATIMA SILVEIRA TOMAZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.895,36	24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/05/2023	26 Data de Afastamento 08/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	517,41	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	68,13	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	261,87
56 Horas Extras 22,39 horas a 100%	590,08	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	283,98	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.076,52	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	522,89
66 Férias Venc. Per. Aquis. 15/03/2022 a 14/03/2023	2.898,18	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.140,36	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.359,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	135,40
112.2 Prev. Social - 13º Salário	80,73	114.1 IRRF	251,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	167,12	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	32,74	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	353,08	TOTAL DEDUÇÕES	437,20
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	66,06	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	6.922,22

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
162.81086.46.6 **2205 - FERNANDA SILVEIRA LOURENCO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
45501 / 0035 / SP 403.818.698-90 07/01/1994 OLIMPIA DE FATIMA SILVEIRA TOMAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 08/05/2023 08/05/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.927,73, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
FERNANDA SILVEIRA LOURENCO
CPF: 403.818.698-90

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho a partir de 5 (cinco) anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição)

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.70195.38.5		11 Nome 2139 - HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAMOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Alameda FAMILIA ELIAS DE MOURA, 121				13 Bairro JD SANTA MARTA
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18073-416	17 CTPS (nº, série, UF) 023276 / 0040 / SP	18 CPF 451.092.798-37
19 Data de Nascimento 27/04/1996	20 Nome da Mãe GRAZIELA DE AGUIAR FREITAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.461,91	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/05/2023	26 Data de Afastamento 11/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	-2.270,72	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	93,68	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	907,52	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	431,39
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	3.109,51	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.180,30	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.451,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	68,06	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	273,33	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	39,73	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	342,66	TOTAL DEDUÇÕES	586,99
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	61,30	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	2.864,69

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
210.70195.38.5 **2139 - HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAMOS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
023276 / 0040 / SP 451.092.798-37 27/04/1996 GRAZIELA DE AGUIAR FREITAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 11/05/2023 11/05/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 321,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAMOS
CPF: 451.092.798-37

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho a partir de 5 (cinco) anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição)

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000095	17/05/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	KARINA DA SILVA MORENO	2.541,17	17/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233432.0				
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	3.927,73	17/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366324.7				
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	321,90	17/05/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236285.5				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	3	6.790,80
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 17/05/2023 - 12:58:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 170,86	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 19/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13,66	14-ENCARGOS 0,77	15-TOTAL A RECOLHER 14,43
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 19/05/2023

858500000002 144301792303 519676053800 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 17/05/2023 - 12:58:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015) 32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 170,86	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 19/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13,66	14-ENCARGOS 0,77	15-TOTAL A RECOLHER 14,43
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 19/05/2023

858500000002 144301792303 519676053800 926821500237

AUTE

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: INCS
Conta de débito: 3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858500000002 144301792303 519676053800 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 19/05/2023
Competência: 04/2023

Valor recolhido: 14,43

Identificação da operação: FGTS COMPLEMENTAR

Data / hora: 18/05/2023
Data de Débito: 18/05/2023

Código da operação: 00530317
Chave de segurança: P6U0L7RSPU2238P1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração Abril/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23137.0023244-5	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000132976127			Valor Total do Documento 45.806,42

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	45.806,42			45.806,42
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	Totais	45.806,42			45.806,42

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

17/05/2023 12:00:15

85830000458 6 06420385231 8 39071623137 3 00232445205 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000458 6 06420385231 8 39071623137 3 00232445205 1



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.2313

Pagar até:

Valor:

Pague com o PIX



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858300004586 064203852318 390716231373 002324452051

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	45.806,42
Identificação da operação:	GPS 04.2023

Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023

Código da operação:	00667817
Chave de segurança:	HWPPYMRE1NT2N3U0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 127,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINA MORENO DIF
Histórico:	

Data de débito:	18/05/2023
Data / Hora da operação:	18/05/2023 08:54:08

Código da operação:	00106168
Chave de segurança:	4MTKZR7HENLQVCZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002138 KARINA DA SILVA MORENO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.010.368-88	PIS: 267.37885.90.8	CTPS: 015767 Série: 041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:05	488,59	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
243	Adicional noturno horas	48:32	252,44	
613	Horas extras 100%	13:35	353,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	148,70	
541	DSR horas extras	23,00	107,51	
91005	INSS	12,00%		346,31
91505	IR	15,00%		131,39
Depósito em conta		Totais	3.691,59	477,70
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.213,89
Agência: 0001-0 Conta: 98339230-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.691,59	3.691,59	295,32	3.345,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05/2023 14:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00029 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 CEP 18103-750 SOROCABA/SP		Referente ao mês: Abril/2023		
CNPJ: 09.268.215/0023-78				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/03/2022		
002138 KARINA DA SILVA MORENO				
CBO: 3222-05 Função: TEC DE ENFERMAGEM		CPF: 460.010.368-88	PIS: 267.37885.90.8	CTPS: 015767 Série: 041
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.080,70	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	73:05	488,59	
203	Adicional insalubridade	20,00	260,40	
243	Adicional noturno horas	48:32	252,44	
613	Horas extras 100%	13:35	353,25	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	148,70	
541	DSR horas extras	23,00	107,51	
91005	INSS	12,00%		346,31
91505	IR	15,00%		131,39
Depósito em conta		Totais	3.691,59	477,70
Banco: NUBANK PAGAMENTOS		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.213,89
Agência: 0001-0 Conta: 98339230-7				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.080,70	3.691,59	3.691,59	295,32	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

03/05

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 17:29:13

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
15189 / U

Código de Verificação
Kt5ykfSaM

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:
02.017.931/0001-28
Nome/Razão Social:
YOSHIKI FUKUOKA EPP

Endereço: RUA VICENTE MATIELLO 270 ISAFER

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
104068
E-mail:
fiscal@prestescontabilidade.com.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-100 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3333-2150

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

análises de água de acordo com o orçamento 08.0445.22 - referente a fevereiro/2023
prazo de pagamento: 10 dias após emissão da NFSe através de boleto bancário - 11/02/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.444,20	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\$)
1.444,20	0,00	0,00	1.444,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



237-2

Comprovante de Entrega


Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP		Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE		Nosso Número 09 / 13303316666-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 11/02/2023		Nº do Documento 00015189	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.444,20	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 02/02/2023



237-2

23792.02506 91330.331660 66001.215004 6 92580000144420

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						
Data do documento 02/02/2023	Número do documento 00015189	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/02/2023		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						
APÓS 11/02/2023 MULTA.....144,42						
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						
Ctrl. Participante: 0926821500237816102						
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

Vencimento	11/02/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2025-7 / 0012150-9
Nosso Número	09 / 13303316666-7
1 (=) Valor do Documento	1.444,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23792.02506 91330.331660 66001.215004 6 92580000144420

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 11/02/2023
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
Data do documento 02/02/2023	Número do documento 00015189	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/02/2023		Nosso Número 09 / 13303316666-7
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.444,20
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						3 (-) Outras Deduções
APÓS 11/02/2023 MULTA.....144,42						4 (+) Mora Multa
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						5 (+) Outros Acréscimos
Ctrl. Participante: 0926821500237816102						6 (=) Valor Cobrado

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário
Final:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

Código e

Autenticação Mecâ

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000012150-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YOSHIAKI FUKUOKA EPP
CPF/CNPJ:	02.017.931/0001-28
Valor:	R\$ 1.444,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15189 FUKUOKA
Histórico:	

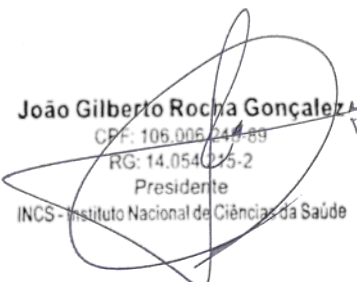
Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 16:10:02

Código da operação:	00159191
Chave de segurança:	V3U8W47J43RNYXP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/03/2023 15:35:42

Competência da NFS-e

03/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

15273 / U

Código de Verificação

AFrpl2lil

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:

02.017.931/0001-28

Nome/Razão Social:

YOSHIKI FUKUOKA EPP

Endereço: RUA VICENTE MATIELLO 270 ISAFER

Inscrição Municipal:

104068

E-mail:

fiscal@prestescontabilidade.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18085-100

Telefone:

(15) 3031-3394

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0023-78

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:

402512

E-mail:

gerenteadm.upaeden@incs.org.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18103-750

Telefone:

(15) 3333-2150

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

análises de água de acordo com o orçamento 08.0445.22 - referente a março/2023
prazo de pagamento: 10 dias após emissão da NFSe através de boleto bancário - 12/03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.444,20	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\$)
1.444,20	0,00	0,00	1.444,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



237-2

Comprovante de Entrega


Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP		Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE		Nosso Número 09 / 13306116748-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 12/03/2023		Nº do Documento 00015273	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.444,20	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 02/03/2023



237-2

23792.02506 91330.611673 48001.215002 3 92870000144420

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						
Data do documento 02/03/2023	Número do documento 00015273	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/03/2023		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						
APÓS 12/03/2023 MULTA.....144,42						
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						
Ctrl. Participante: 0926821500237816179						
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

Vencimento	12/03/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2025-7 / 0012150-9
Nosso Número	09 / 13306116748-2
1 (=) Valor do Documento	1.444,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23792.02506 91330.611673 48001.215002 3 92870000144420

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 12/03/2023
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
Data do documento 02/03/2023	Número do documento 00015273	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/03/2023		Nosso Número 09 / 13306116748-2
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.444,20
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						3 (-) Outras Deduções
APÓS 12/03/2023 MULTA.....144,42						4 (+) Mora Multa
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						5 (+) Outros Acréscimos
Ctrl. Participante: 0926821500237816179						6 (=) Valor Cobrado

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário
Final:

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente

Código e

Autenticação Mecâ

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000012150-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YOSHIAKI FUKUOKA EPP
CPF/CNPJ:	02.017.931/0001-28
Valor:	R\$ 1.444,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15273 FUKUOKA
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 16:12:47

Código da operação: 00159484
Chave de segurança: JC921J75T933TNK9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.015-2
 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: 01/04/2023 17:32:10
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 15376 / U
Código de Verificação: 7kK2eME5I

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:
02.017.931/0001-28
Nome/Razão Social:
YOSHIKI FUKUOKA EPP

Endereço: RUA VICENTE MATIELLO 270 ISAFER

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
104068
E-mail:
fiscal@prestescontabilidade.com.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-100 (15) 3031-3394

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3333-2150

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

análises de água de acordo com o orçamento 08.0445.22 - referente a MARÇO/2023
prazo de pagamento: 10 dias após emissão da NFSe através de boleto bancário - 11/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.444,20	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\$)
1.444,20	0,00	0,00	1.444,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



237-2

Comprovante de Entrega


Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP		Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE		Nosso Número 09 / 13309316841-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 11/04/2023		Nº do Documento 00015376		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Espécie Moeda R\$		Valor do Documento 1.444,20		<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				Entregador	
				Data de Processamento 03/04/2023	



237-2

23792.02506 91330.931683 41001.215007 1 93170000144420

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco	
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28							
Data do documento 03/04/2023		Número do documento 00015376		Espécie Documento DM	Aceite Sem		Data Processamento 03/04/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81							
APÓS 11/04/2023 MULTA.....144,42							
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.							
Ctrl. Participante: 0926821500237816271							
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.							

Vencimento	11/04/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2025-7 / 0012150-9
Nosso Número	09 / 13309316841-3
1 (=) Valor do Documento	1.444,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23792.02506 91330.931683 41001.215007 1 93170000144420

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 11/04/2023
Beneficiário YOSHIAKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
Data do documento 03/04/2023		Número do documento 00015376		Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/04/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						
APÓS 11/04/2023 MULTA.....144,42						
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						
Ctrl. Participante: 0926821500237816271						

1 (=) Valor do Documento	1.444,20
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78**
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

Código e

Autenticação Mecãr

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000012150-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YOSHIAKI FUKUOKA EPP
CPF/CNPJ:	02.017.931/0001-28
Valor:	R\$ 1.444,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15376 FUKUOKA
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 16:14:30

Código da operação:	00159654
Chave de segurança:	U9YW2VW8M0ZG8U87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE Guimarões Extintores LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.873
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 Guimarões Extintores LTDA EPP Rua Ramzia El Hadi, 315 - - Wanel Ville II, Sorocaba, SP - CEP: 18055051	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.873 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0418 6308 2100 0177 5500 1000 0008 7316 4010 0853 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230545490157 - 11/04/2023 15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669776616110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.630.821/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CEP 18030-050	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2023
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:27
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

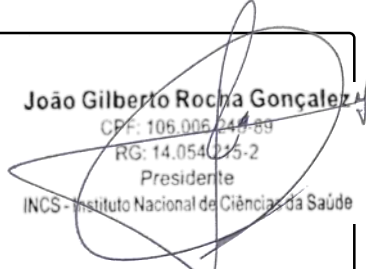
FATURA					
---------------	--	--	--	--	--



BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.558,00		
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	5.558,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	PINTURA - SINALIZAÇÃO DE SOLO	84241000	0400	5102	UN	3,0000	50,0000	150,00					
0002	TESTE HIDROSTÁTICO EM MANGUEIRA - TIPO 2 -2/1/2 DE 30M	84241000	0400	5102	UN	3,0000	18,0000	54,00					
0003	RECARGA EM EXTINTOR PQS-4KG	84241000	0400	5102	UN	10,0000	30,0000	300,00					
0004	RECARGA EM EXTINTOR AP.10L	84241000	0400	5102	UN	5,0000	30,0000	150,00					
0005	RECARGA EM EXTINTOR CO2-6KG	84241000	0400	5102	UN	4,0000	85,0000	340,00					
0006	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EXTINTOR	84241000	0400	5102	UN	19,0000	12,0000	228,00					
0007	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -EMERGENCIA	84241000	0400	5102	UN	5,0000	12,0000	60,00					
0008	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -ROTA DE FUGA	84241000	0400	5102	UN	200,0000	12,0000	2.400,00					
0009	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA 12X24	84241000	0400	5102	UN	75,0000	12,0000	900,00					
00010	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -HIDRANTE	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00011	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -BOMBA DE INCÊNDIO	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00012	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -CENTRAL DE ALARME	84241000	0400	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00					
00013	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO BRIGADA 60X40	84241000	0400	5102	UN	2,0000	12,0000	24,00					
00014	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ALTA TENSÃO 20X30	84241000	0400	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00					
00015	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PONTO DE ENCONTRO 60X40	84241000	0400	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00					
00016	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -PERIGO ELETRICIDADE	84241000	0400	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00					

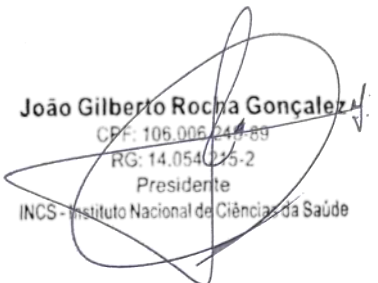
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000328253	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		 João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.244-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 <p>Guimarães Extintores LTDA EPP</p> <p>Rua Ramzia El Hadi, 315 - - Wanel Ville II, Sorocaba, SP - CEP: 18055051</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; text-align: center; margin: 0 auto;">1</div> <p>N° 000.000.873 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0418 6308 2100 0177 5500 1000 0008 7316 4010 0853</p> </div> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230545490157 - 11/04/2023 15:28</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 669776616110</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ / CPF 18.630.821/0001-77</p>

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
00017	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA A ESQUERDA 12X24	84241000	0400	5102	UN	30,0000	12,0000	360,00					
00018	SINALIZAÇÃO NORMATIZADA -SAÍDA A DIREITA 12X24	84241000	0400	5102	UN	30,0000	12,0000	360,00					


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

23792.86301 93101.000003 05000.447309 1 93480000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000005-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					



237-2

23792.86301 93101.000003 05000.447309 1 93480000277900

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP CPF/CNPJ: 018.630.821/0001-77 R RAMZIA EL HADI, 315 - - WANEL VILLE 18055-051 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 02863/4473-3
Data do Doc. 11/04/2023	Nº do documento 2 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/04/2023	Nosso número 09/31/010000005-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.779,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....23,00 APOS 12.05.2023 MULTA54,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E S CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					



Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.244-89

RG: 14.054.025-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2863 / 00000004473-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUIMARAES EXTINTORES LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.630.821/0001-77
Valor:	R\$ 2.779,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 873 GUIMARAES
Histórico:	

Data de débito:	25/05/2023
Data / Hora da operação:	25/05/2023 07:36:02

Código da operação:	00102927
Chave de segurança:	A1ZCFUTY2PLXXCRQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
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

00000001594

Data e Hora de Emissão

27/04/2023 11:07

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2023	Número do RPS: 1642	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação C2 CC 26	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 4,84%

Competencia: 04/2023

Vencimento: 20/05/2023

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,84
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	242,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 105.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001594

Data e Hora de Emissão

27/04/2023 11:07

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2023	Número do RPS: 1642	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação C2 CC 26	Página 2 / 2
---------------------------------------	--------------------------------------	---	---	-------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:27/04/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

00000001594

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1594 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	25/05/2023
Data / Hora da operação:	25/05/2023 10:19:45

Código da operação:	00114469
Chave de segurança:	AW322MWP3ZKJKLPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/05/2023 16:11:16

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
14235814892682152

12- Total a Recolher
2.131,16

13- Data de Validade = 26/05/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000215 311602392025 305261423584 148926821521

Autenticação mecânica

Via Empresa

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/05/2023 16:11:16

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
14235814892682152

12- Total a Recolher
2.131,16

13- Data de Validade = 26/05/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000215 311602392025 305261423584 148926821521

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Via Diário



**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:
858200000210 311602392025 305291493432 863926821520

Identificador: 14934386392682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 29/05/2023

Valor recolhido: 2.131,16

Identificação da operação: GRRF HILDA REGINA

Data / hora: 29/05/2023
Data de Débito: 29/05/2023

Código da operação: 00554331
Chave de segurança: 0XP2Z2Z6KA52A0EC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2380 - LUCIANA GUJEL

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 074956-00175-SP

Admissão: 24/04/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 24 de abril de 2022 a 23 de abril de 2023

Gozo de férias.....: de 29 de maio de 2023 a 27 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 28 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	3.900,00		3.900,00		
30005 Férias	30,00	3.887,42	91015 INSS férias	14,00%	587,57
30602 Férias média HE	162,44	161,92	91515 IR férias	27,50%	449,06
30651 Férias média DSR HE	29,68	29,58			
30993 1/3 férias	4.078,92	1.359,64			
Proventos:		5.438,56	Descontos:		1.036,63
			Líquido:		4.401,93

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.401,93

Valor por
extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Um Reais e Noventa e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 28/04/2023

LUCIANA GUJEL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.401,93, em depósito na conta 24798-8 da agência 3817-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por
extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Um Reais e Noventa e Tres Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 26/05/2023

LUCIANA GUJEL

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2380 - LUCIANA GUJEL

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 074956-00175-SP

Admissão: 24/04/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 24 de abril de 2022 a 23 de abril de 2023

Gozo de férias.....: de 29 de maio de 2023 a 27 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 28 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	3.900,00		3.900,00		
30005 Férias	30,00	3.887,42	91015 INSS férias	14,00%	587,57
30602 Férias média HE	162,44	161,92	91515 IR férias	27,50%	449,06
30651 Férias média DSR HE	29,68	29,58			
30993 1/3 férias	4.078,92	1.359,64			
Proventos:		5.438,56	Descontos:		1.036,63
			Líquido:		4.401,93

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.401,93

Valor por
extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Um Reais e Noventa e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 28/04/2023

LUCIANA GUJEL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.401,93, em depósito na conta 24798-8 da agência 3817-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por
extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Um Reais e Noventa e Tres Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 26/05/2023

LUCIANA GUJEL

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 4.401,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2023
Data / Hora da operação:	29/05/2023 15:12:24

Código da operação:	00144266
Chave de segurança:	W46RJKCWVE4VKLVX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.00551.22.8		11 Nome 3666 - HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AZEL DE ARRUDA, 321				13 Bairro PQ SÃO BENTO
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18072-050	17 CTPS (nº, série, UF) 3127325 / 1857 / SP	18 CPF 312.732.518-57
19 Data de Nascimento 27/07/1982	20 Nome da Mãe MARIA DORALICE DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.508,99	24 Data de Admissão 24/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/05/2023	26 Data de Afastamento 19/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

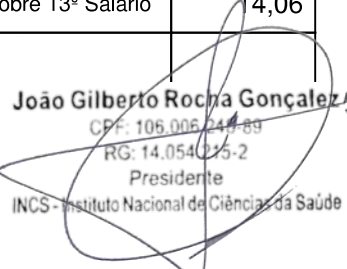
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	2.452,11	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	161,81	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	0,00
56 Horas Extras 37,26 horas a 90%	1.685,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	315,94	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	2.087,61	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	2.398,62
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	932,79	69 Aviso Prévio Indenizado	4.797,21	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	417,52
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	399,76	95 Descanso indenizado	275,15	95.1 Férias mês da rescisão	0,00
95.11 Estouro provento folha normal	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	15.923,52

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 5/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	510,50
112.2 Prev. Social - 13º Salário	205,66	114.1 IRRF	1.204,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	14,06
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
129.00551.22.8 **3666 - HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
3127325 / 1857 / SP 312.732.518-57 27/07/1982 MARIA DORALICE DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
24/11/2022 19/05/2023 19/05/2023 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 13.988,93, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF: 024.699.779-67

151 Assinatura do Trabalhador
HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF: 312.732.518-57

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho a partir de 1º de maio de 2018, nos termos do inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal de 1988.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.025-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045370064-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HILDA REGINA SILVA FREIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	312.732.518-57
Valor:	R\$ 13.988,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO HILDA REGIN
Histórico:	

Data de débito:	29/05/2023
Data / Hora da operação:	29/05/2023 15:14:56

Código da operação:	00144678
Chave de segurança:	5YF7JHZ7GUNEQCQU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 18/05/2023 10:49:28
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 695 / E
Código de Verificação: qEDPICtJe

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1376

Inscrição Municipal:
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 50 remoções extras executados no mês de abril/2023 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de número 3949/2022 Firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Vencimento: 30/05/2023
Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06
Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
27.290,50	0,00	0,00	27.290,50	2,000000	545,81

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\$)
27.290,50	0,00	0,00	27.290,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	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\$ 27.290,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 695 IBGS
Histórico:	

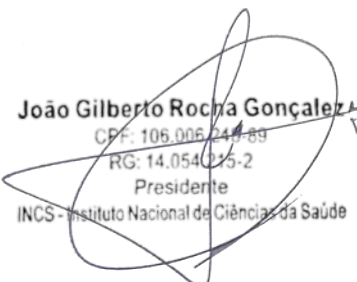
Data de débito:	30/05/2023
Data / Hora da operação:	30/05/2023 11:13:01

Código da operação:	00124188
Chave de segurança:	NG55W46VCVQL8K6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230508u31549103000139

Número da Nota

0000067

Data e Hora de Emissão

08/05/2023 16:30:30

Código de Verificação

LBXD-EB6A**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS PRESTADOS**

Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Éden, no mês de abril de 2023.

Dados Bancários Itaú (341)

Ag: 4837

C/C: 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 898.674,00

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	898.674,00	2,00%	17.973,48	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: 10/06/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.244-89
 RG: 14.054.025-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 250.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 67 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	31/05/2023
Data / Hora da operação:	31/05/2023 15:40:13

Código da operação:	00163313
Chave de segurança:	V748WZJ5EXUSCVCT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.244-89
RG: 14.054.015-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde