

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  JFKas MAT. ESCR. EQUIP. SUP. INFOR. LTDA AVENIDA SANTA MONICA, 157 - SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.024.087 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0604 4048 4600 0148 5500 1000 0240 8710 0058 5664 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 135220714252566	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.765.545.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.404.846/0001-48	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		CNPJ 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 01/06/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - AD 5 SL508		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

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

FATURA / DUPLICATA 24087/001 29/06/2022 3.414,98
--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 1.694,36	VALOR ICMS 304,99	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.414,98
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 1.049,43			TOTAL DA NOTA 3.414,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 514	ESPECIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 00514	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
158495	ARQUIVO MORTO PAPELÃO OFICIO SIMPLES	48191000	000	5102	UN	60	3,39	203,40	203,40	36,61	18,00	79,81
157345	CAIXA COR. TRIPLA MOVEL NOVACRIL CRISTAL	39261000	060	5405	UN	10	49,99	499,90	0,00	0,00		176,16
201229	CANETA ESF COMPACTOR AZUL C/50	96081000	060	5405	CX	3	32,50	97,50	0,00	0,00		37,90
150098	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/720UND	83059000	000	5102	CX	5	11,35	56,75	56,75	10,22	18,00	17,76
158010	PINCEL MARCADOR PERMANENTE JOCAR PRETO	96082000	060	5405	UN	36	2,05	73,80	0,00	0,00		28,69
158580	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL R.4306 ACP	39261000	000	5102	UN	60	5,60	336,00	336,00	60,48	18,00	118,41
230732	ETIQUETA ROLO COD. DE BARRAS 50X30X2 30M Cód. Barras: 7898917419489	48211000	000	5102	RL	10	41,50	415,00	415,00	74,70	18,00	108,73
150608	ELASTICO TIPO LATEX N.18 C/01KG REDBOR Cód. Barras: 7896152300081	40169990	000	5102	PT	2	29,90	59,80	59,80	10,76	18,00	20,13
156157	FITA ADESIVA 12X30 CRISTAL KORETECH	39191010	000	5102	UN	80	0,80	64,00	64,00	11,52	18,00	22,55
220199	GUILHOTINA P/PAPEIS DE FAÇAO 30CM 10FLS	84411090	000	5102	UN	1	221,00	221,00	221,00	39,78	18,00	28,73
160108	LACRE P/MALOTE 16CM NUMERADO C/100 AZUL	39235000	000	5102	CT	1	12,99	12,99	12,99	2,34	18,00	3,50
230363	CAD.PROTOCOLO CORRESP. C/100FLS	48201000	060	5405	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00		12,94
158257	MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELO	96082000	060	5405	UN	36	1,25	45,00	0,00	0,00		17,49
157129	MARCA TEXTO MAKE/GATE ROSA	96082000	060	5405	UN	36	1,25	45,00	0,00	0,00		17,49

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP OC20220519012 SETOR DO ALMOXARIFADO DATA PEDIDO: 30/05/2022 ORC.965870 PORTADOR: DEPOSI JFKAS VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: ALEX BCO 237- AG 0055-8 C/C 635871-3 Trib aprox R\$: 479.15 Federal, 570.26 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br Gerado em 01/06/2022 às 09:52 pelo UniDANFE 3.8.13 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JFKas MAT. ESCR. EQUIP. SUP. INFOR. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.024.087. EMISSÃO: 01/06/2022 VALOR TOTAL: 3.414,98 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		NF-e 000.024.087 SÉRIE 1 João Gilberto Rocha Gonçalves
DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E NUMERO DE DOCUMENTO	CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000635871-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFKAS MAT ESCR EQUIP SUP INFOR LTDA
CPF/CNPJ:	04.404.846/0001-48
Valor:	R\$ 3.414,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24087 JFKAS
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2022
Data / Hora da operação:	01/07/2022 09:51:30

Código da operação:	00122866
Chave de segurança:	R9J7RRYNRZRWC5P1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 2 de 376



PROGES – Gestão de Projetos CNPJ: 21.212.064/0001-26
C
E
D
E
N
T
E
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
CEP: 04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br suporte@proges.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 01/07/2022 Número: 00005 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Junho/2022

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0001-62		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da nota fiscal		
Projeto:	UPA 24HS JARDIM ÉDEM		
Local da Instalação:	R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000		
Termo de Referência:	2022.03.19.007		
Contrato de Gestão:	Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total
Páginas	1000	Locação Impressora Laser Color franquia de 1000 páginas mês	R\$ 0,75	R\$ 750,00
Servidor	1	Locação Servidor Xeon 8gb, HD 1TB, 2 entradas de rede	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Totem	1	Locação de Totem com notebook touch screen	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Impressora	1	Locação de impressora etiquetadora zebra Gc420t	R\$ 350,00	R\$ 350,00
PC	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

FATURA Nº: 00005

Data

Carimbo

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 9.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 05 PROGES
Histórico:	

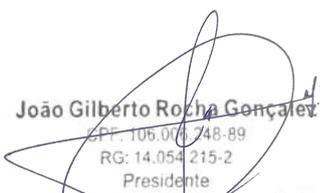
Data de débito:	01/07/2022
Data / Hora da operação:	01/07/2022 16:46:27

Código da operação:	00197869
Chave de segurança:	TM2QX4UGLQUVAU82

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 4 de 376

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220812u21212064000126

Número da Nota

00000406

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 00:08:37

Código de Verificação

ZLAB-MWPC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.212.064/0001-26**Inscrição Municipal: **6.221.023-8**Nome/Razão Social: **JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS**Endereço: **AV NSRA DE SABARA 03390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393, 5º ANDAR SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047-620**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 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: Junho/2022
 Vencimento: 10/07/2022.
 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				
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	x	x	x	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 Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 406 JONATHAN
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2022
Data / Hora da operação:	01/07/2022 16:48:34

Código da operação:	00198261
Chave de segurança:	8A6CGH183UCJ52UC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 6 de 376

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78			INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro
	MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO
05	Município	06	UF	07	CEP
	SOROCABA		SP		18.103-750
		08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
			8660700		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome			
161.87770.28-6			GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA		Código: 2359	
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro	
	RUA BENEDITO DE OLIVEIRA LOUSADA 552				Parque São Bento	
14	Município	15	UF	16	CEP	
	Sorocaba		SP		18.072-120	
		17	CTPS (nº, série, UF)		18	CPF
						397.931.238-00
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe			
17/08/1989			ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO			

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato				
	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22	Causa do Afastamento				
	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio
	R\$ 1.797,72		10/04/2022		
26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento		
	21/06/2022		RA1		
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador
	0,00		0,00		1 - Empregado
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 980,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 140,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 23,33	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 451,37	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 300,91
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 100,30	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.995,91

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 511,55	106 Vale transporte	R\$ 84,00
12.1 Previdência social	R\$ 85,74	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 33,85	114.1 IRRF	R\$ 0,00
14.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 715,14
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.280,77


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 7 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 20/04/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78			INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro
	MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO
05	Município	06	UF	07	CEP
	SOROCABA		SP		18.103-750
		08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
			8660700		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome			
161.87770.28-6			GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA		Código: 2359	
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro	
	RUA BENEDITO DE OLIVEIRA LOUSADA 552				Parque São Bento	
14	Município	15	UF	16	CEP	
	Sorocaba		SP		18.072-120	
		17	CTPS (nº, série, UF)		18	CPF
						397.931.238-00
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe			
17/08/1989			ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO			

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato				
	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22	Causa do Afastamento				
	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio
	R\$ 1.797,72		10/04/2022		
26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento		
	21/06/2022		RA1		
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador
	0,00		0,00		1 - Empregado
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 980,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 140,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 23,33	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 451,37	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 300,91
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 100,30	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.995,91

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 511,55	106 Vale transporte	R\$ 84,00
112.1 Previdência social	R\$ 85,74	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 33,85	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 715,14
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.280,77


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 8 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 20/04/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		397.931.238-00		17/08/1989	20	Nome da Mãe	
		ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
10/04/2022				21/06/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

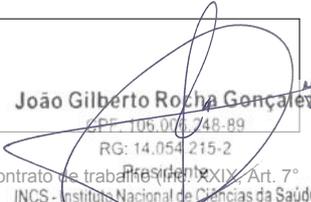
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		397.931.238-00		17/08/1989	20	Nome da Mãe	
		ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
10/04/2022				21/06/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 11, XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		397.931.238-00		17/08/1989	20	Nome da Mãe	
		ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
10/04/2022				21/06/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

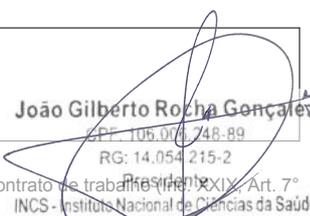
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		397.931.238-00		17/08/1989	ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/04/2022				21/06/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

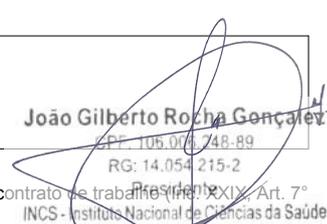
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		397.931.238-00		17/08/1989	ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/04/2022				21/06/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

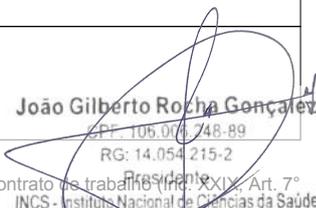
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		397.931.238-00		17/08/1989	ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/04/2022				21/06/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

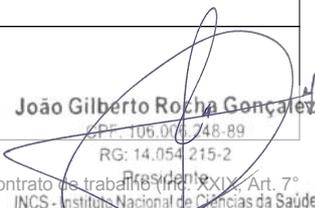
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Art. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
161.87770.28-6		GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA			Código: 2359
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		397.931.238-00		17/08/1989	ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
10/04/2022				21/06/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

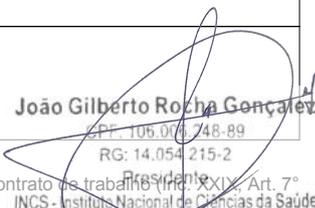
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
161.87770.28-6 GRAZIELE APARECIDA LAUREANO DA SILVA Código: 2359
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
397.931.238-00 17/08/1989 ROSELI MARGARETI DE LIMA LAUREANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/04/2022 21/06/2022 RA1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.280,77 (Um mil, duzentos e oitenta reais e setenta e sete centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

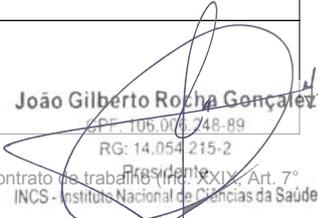
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

19/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220701170328aa6a55c82
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2022 às 17:03:18
Valor Original: R\$ 1.280,77 **Valor Atualizado:** R\$ 1.280,77
Detalhes: RESCISAO GRAZIELE SILVA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Graziele Aparecida Laureano da Silva
CPF: XXX.931.238-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 8927787706
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 17 de 376

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro				
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO					
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome						
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO			Código: 2262				
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro				
ARIBERTI FAZZIO 111				JD NOGUEIRA					
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.066-215		5171/0037-8/SP		140.615.328-12	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
10/07/1973		SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO							

DADOS DO CONTRATO

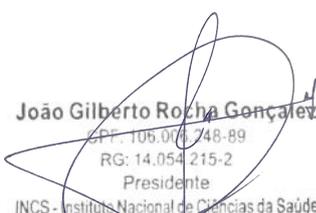
21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 5.277,40		15/03/2022		16/06/2022		16/06/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.920,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 04/12 avos	R\$ 1.437,67	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 1.078,25	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 359,42
69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 4.795,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 4.313,02	112.1 Previdência social	R\$ 154,62	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 111,21
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 4.578,85
VALOR LÍQUIDO					R\$ 216,49


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2262					
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
ARIBERTI FAZZIO 111		JD NOGUEIRA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.066-215		5171/0037-8/SP		140.615.328-12	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
10/07/1973		SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO							

DADOS DO CONTRATO

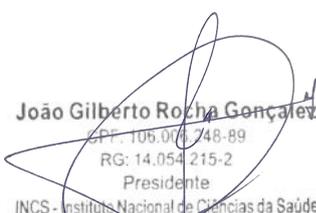
21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 5.277,40		15/03/2022		16/06/2022		16/06/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.920,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 04/12 avos	R\$ 1.437,67	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 1.078,25	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 359,42
69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 4.795,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 4.313,02	112.1 Previdência social	R\$ 154,62	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 111,21
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 4.578,85
VALOR LÍQUIDO					R\$ 216,49


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12373187231 ROGERIO LUIS CUSTODIO Código: 2262

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
5171/0037-8/SP 140.615.328-12 10/07/1973 SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO

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 16/06/2022 16/06/2022 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - 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\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

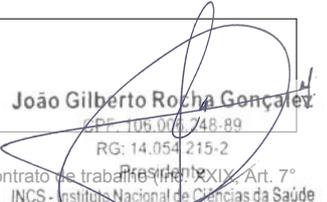
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO			Código: 2262		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
5171/0037-8/SP		140.615.328-12		10/07/1973	20	Nome da Mãe	
SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO							
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão contratual a pedido do empregado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
15/03/2022		16/06/2022		16/06/2022	27	Cód. Afast.	
					SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - 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\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

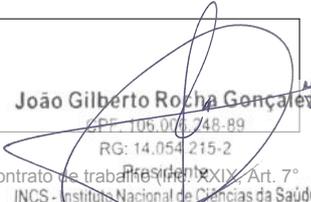
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 11º, XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO			Código: 2262	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
5171/0037-8/SP		140.615.328-12		10/07/1973	20	Nome da Mãe
SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO						
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		16/06/2022		16/06/2022	27	Cód. Afast.
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - 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\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

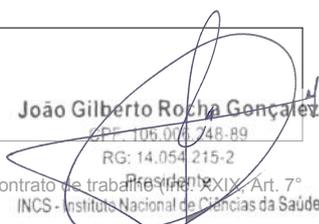
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 11º, XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO			Código: 2262
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
5171/0037-8/SP		140.615.328-12		10/07/1973	20
					Nome da Mãe
					SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/06/2022		16/06/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ1
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - 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\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

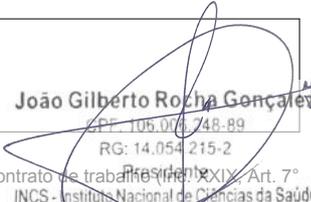
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3049/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12373187231 ROGERIO LUIS CUSTODIO Código: **2262**
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
5171/0037-8/SP 140.615.328-12 10/07/1973 SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO

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 16/06/2022 16/06/2022 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

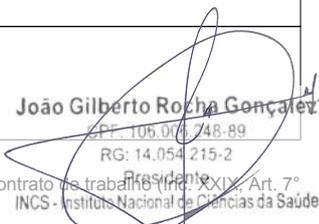
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
12373187231		ROGERIO LUIS CUSTODIO			Código: 2262
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
5171/0037-8/SP		140.615.328-12		10/07/1973	20
				Nome da Mãe	
				SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/06/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				0,00	
30 Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

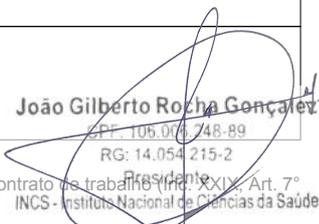
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12373187231 ROGERIO LUIS CUSTODIO Código: 2262
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
5171/0037-8/SP 140.615.328-12 10/07/1973 SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO

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 16/06/2022 16/06/2022 SJ1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

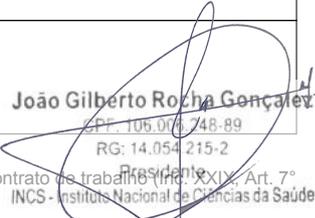
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12373187231 ROGERIO LUIS CUSTODIO Código: 2262

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
5171/0037-8/SP 140.615.328-12 10/07/1973 SIRLEI GONÇALVES CUSTÓDIO

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 16/06/2022 16/06/2022 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 216,49 (Duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

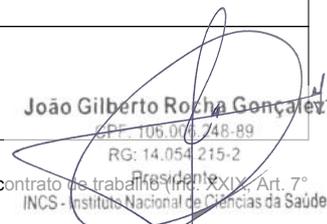
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

17/08/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202207011703514dab9a268
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2022 às 17:04:00
Valor Original: R\$ 216,49 **Valor Atualizado:** R\$ 216,49
Detalhes: RESCISAO ROGERIO CUSTODIO

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROGERIO LUIS CUSTODIO
CPF: XXX.615.328-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 8927824245
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 28 de 376

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 636,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.208
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043-004
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533429770

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.208
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0702 7864 3600 0779 5500 1000 0002 0811 6679 2170

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

135220868016444 - 02/07/2022 08:16:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798699894114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

02/07/2022

ENDEREÇO

R MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:16:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 03/07/2022
Valor R\$ 636,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
636,50	114,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	636,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,44	48,38	636,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEXANDRE DE OLIVEIRA CAMPOS

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

38.157.789/0001-61

ENDEREÇO

RUA BENEDITO DE OLIVEIRA CASSU, 44

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
162	FRESUBIN ENERGY FIBRE EB - 1000ML Lote 29RG1919 Val 30-07-22 Qtd 10,00 Vlr aprox. tributos R\$ 101,82 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 29RG1919 Quant: 10000 Fab: 25/07/2021 Val: 30/07/2022	21069090	000	5102	UN	10,0000	26,0500	260,50	0,00	260,50	46,89		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote 29SA0341 Val 30-11-22 Qtd 8,00 Vlr aprox. tributos R\$ 115,62 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Lote: 29SA0341 Quant: 8000 Fab: 01/02/2022 Val: 30/11/2022	21069090	000	5102	UN	8,0000	47,0000	376,00	0,00	376,00	67,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR NADIA LOCAL DE ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, SOROCABA - SP, 18103-000 | Email do Destinatário: administrativo@incs.org.br
sincU SerEmis: SOR-EXP01
sincU SerEnvio: SOR-EXP01
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 217,44

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.074.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 29 de 376

22/08/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220701185906df0d137c1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2022 às 18:59:59
Valor Original: R\$ 636,50 **Valor Atualizado:** R\$ 636,50
Detalhes: Dietas UPA Eden

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDI
CNPJ: 02786436000183
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 8932642384
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 30 de 376



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

20220701u31549103000139

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 15:37:09

Código de Verificação

Y19X-VE6B**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****Transação não Efetivada****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: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO ÉDEN, NO MÊS DE JUNHO DE 2022

DADOS BANCÁRIOS:

RAZÃO SOCIAL: **AVIV GESTÃO EM SAÚDE LTDA**CNPJ: **31.549.103/0001-39**BANCO: **ITAÚ**AG/CC: **4873/99764-4****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 936.788,48**

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	936.788,48	2,00%	18.735,76	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: 10/08/2022;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Transação não Efetivada

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	4873 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 936.788,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 16:15:26

Código da operação:	00118171
Chave de segurança:	S606ZUYTGAY8CS80

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 32 de 376



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
1625249ZBQ



Nº da Nota: 12328
Série 2
Nº RPS: 313519
Data de Emissão: 10/05/2022
Competência: 05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215000162** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 1393** CEP: **18047620**
 Complemento: **ANDAR 5 SALA 51** Bairro: **PQ CAMPOLIM**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **amanda.dias@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R\$ 18,00 Cod.: 28060 Vencimento: 31/05/2022 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2022 a 31/05/2022
 PARC. 01/01 MAI/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.

Tributos aproximados: R\$ 21,79 (13,45%) Federal e R\$ 6,63 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 28,41. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 162.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00		162,00	2,00	3,24	162,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

1625249ZBQ

Número da Nota:

12328

Local

Data

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000026 93180.001013 7 90020000016200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
CPF/CNPJ:	50.429.810/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	31/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	162,00
Juros (R\$):	1,75
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,24
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	166,99
Valor Pago (R\$):	166,99


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 12328 SAPRA

Data/hora da operação: 05/07/2022 10:20:46

Código da operação: 086276186

Chave de segurança: X3CPC9ZER31PK59K

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 35 de 376

**237-2****23790.15205 90000.001173 27003.908608 1 90420000139900**

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. 30/06/2022	Número Doc. 32299/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000011727-P
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/07/2022
(-)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 90000.001173 27003.908608 1 90420000139900**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda		CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59		Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0	
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 30/06/2022	Número Doc. 32299/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000011727-P
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 10/06/2022 até 09/07/2022					(=)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 Gonçalves
CPF: 105.076.748-89
CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Autenticação Mecânica - FICHA DE AUTENTICAÇÃO
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde





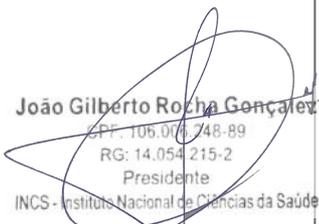
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 90000.001173 27003.908608 1 90420000139900
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:	10/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.399,00
Valor Pago (R\$):	1.399,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NETWE**Data/hora da operação:** 05/07/2022 14:18:41**Código da operação:** 086589138**Chave de segurança:** 7E69UCZLH09KU7YA**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 38 de 376

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:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.234 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0616 8328 0200 0106 5500 1000 0012 3415 5625 0803

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

135220721255391 - 02/06/2022 11:43:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

02/06/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 - sala 508 - 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 30/06/2022 Valor R\$ 1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns for product details: 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

João Gilberto Rocha Gonçalves SP: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 441,92

RESERVADO AO FISCAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**033-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					04/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI CNPJ: R VSC DO RIO BRANCO , 760 - VILA JARDINI - SOROCABA - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
02/06/2022	1234	DM	NAO ACEITO	04/07/2022	0000000001083
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	DESCONTO	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.330,64

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP

Sacador/Avalista

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO
ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E
DEDUCOES DEVIDOS.

- 2ª via impressa via Internet Banking em 4/7/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

**033-7****03399.00003.95700.000003.00108.301011.1.90320000132000**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					04/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI CNPJ: R VSC DO RIO BRANCO , 760 - VILA JARDINI - SOROCABA - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
02/06/2022	1234	DM	NAO ACEITO	04/07/2022	0000000001083
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	DESCONTO	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.330,64
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUCOES DEVIDOS.					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 10,64
					(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.078.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



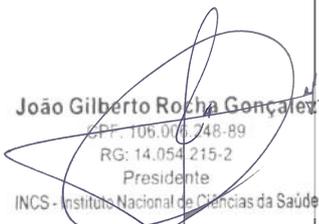
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00108.301011 1 90320000132000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA 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:	30/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.320,00
Juros (R\$):	12,97
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,26
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.333,23
Valor Pago (R\$):	1.333,23



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 1234 GRAPHIC**Data/hora da operação:** 05/07/2022 15:07:57**Código da operação:** 086659284**Chave de segurança:** SUA3KLSSX9MRKGJ**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 42 de 376



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 12:01:30

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
294 / U

Código de Verificação
sU82z8VZc

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social:
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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



TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1273

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
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: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 294 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 09:40:08

Código da operação:	00119683
Chave de segurança:	24369T9GRX5Y0ELA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 44 de 376



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 11:59:49

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
293 / U

Código de Verificação
YPuTJIXd7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social:
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA 31 ANDAR 3 REGIAO CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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



TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1273

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS EM JUNHO DE 2022, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8008258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
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: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 293 CAPITAL
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 09:41:40

Código da operação:	00119885
Chave de segurança:	WQ3YPSWLLFKHE8G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 46 de 376

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

Rua Rocha Pombo, 66 Galpao 2 Vila Jardini - 18044-030 Sorocaba - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.124 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 2419 0838 6905

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

135220879567053 - 05/07/2022 09:09:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

Avenida Antonio Carlos Comitre, 1393

BAIRRO / DISTRITO

Parque Colim

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/07/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:09:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Enc. 20/07/2022 Valor R\$ 161.718,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 4-Próprio por conta do Dest

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

Table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento:br /Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4br /ou PIX: 42604446000175br /Total aproximado de tributos: R\$ 37.315,87 (23,07%) Federais R\$ 21.751,09 (13,45%) Estaduais R\$ 15.564,78 (9,62%) . Fonte IBPT.br /Gestao Edemr /Ordem de Compra Numero: 20220619017 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 37.315,87

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves 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:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 161.718,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 124 COMERCIAL CIR
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 10:49:54

Código da operação:	00133477
Chave de segurança:	ZVHQEQNHT4AM2028

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 48 de 376



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

20220701u31549103000139

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 15:37:09

Código de Verificação

Y19X-VE6B**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: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO ÉDEN, NO MÊS DE JUNHO DE 2022

DADOS BANCÁRIOS:

RAZÃO SOCIAL: **AVIV GESTÃO EM SAÚDE LTDA**CNPJ: **31.549.103/0001-39**BANCO: **ITAÚ**AG/CC: **4873/99764-4****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 936.788,48**

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	936.788,48	2,00%	18.735,76	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: 10/08/2022;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 936.788,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 11:05:15

Código da operação:	00136390
Chave de segurança:	7SCT5CQTKTW6NQJF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 50 de 376

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 19.366,26 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.006.484
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
R SAO PAULO, 1120 TABOAO - 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.484
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0614 6589 7600 0160 5500 1000 0064 8413 2980 4343

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

135220856739107 - 30/06/2022 09:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.subst.tributaria-substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Enc. 30/06/2022
Valor R\$ 19.366,26

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	19.366,26
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	5.008,51	0,00	19.366,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume (s)

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2403	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML C/24 CICLO FARMA Trib. aprox. Federal R\$ 153,69 e Estadual R\$ 195,78 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 0085/C52022 Quant: 22000 Fab: 11/05/2022 Val: 10/05/2024	38089429	060	5405	CX UN	22.0000 528.0000	49.4400 2.0600	1.087,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1677	ALTEPLASE 50MG ACTILYSE BOEHRINGER Trib. aprox. Federal R\$ 2.048,70 e Estadual R\$ 1.827,84 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 105264 Quant: 4000 Fab: 04/05/2021 Val: 31/05/2024	30049019	060	5405	F/A	4.0000	3.808.0000	15.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1605	ANLODIPINO BESILATO 5MG C/60 SANDOZ Trib. aprox. Federal R\$ 1,05 e Estadual R\$ 0,93 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: LU3718 Quant: 1000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/10/2023	30049069	060	5405	CX CPR	1.0000 60.0000	7.7700 0.1295	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940	CARVAO ATIVADO 50G Trib. aprox. Federal R\$ 15,74 e Estadual R\$ 21,07 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 076288 Quant: 2000 Fab: 01/06/2022 Val: 25/09/2022	44029000	060	5405	PT	2.0000	58.5200	117,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940	CARVAO ATIVADO 50G Trib. aprox. Federal R\$ 31,48 e Estadual R\$ 42,13 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 075999 Quant: 4000 Fab: 01/06/2022 Val: 18/12/2022	44029000	060	5405	PT	4.0000	58.5200	234,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
939	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30GR C/10 - KOLLAGENASE CRISTALIA Trib. aprox. Federal R\$ 157,97 e Estadual R\$ 140,94 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 22020719 Quant: 50000 Fab: 01/02/2022 Val: 29/02/2024	30049019	060	5405	TB	50.0000	23.4906	1.174,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 51 de 376

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 , EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 2.612,16 Federal e R\$ 2.396,35 Estadual. Fonte: IBPT OBS DA NF: OC20220619024 OBS DA NF: OC20220619021 OBS DA NF: OC20220619026 DEPOSITO 30 DDL BANCO DO BRASIL AG 0523-1 C/C 31934-1
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5.008,51

RESERVADO AO FISCO

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
R SAO PAULO, 1120TABOAO - 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.484
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0614 6589 7600 0160 5500 1000 0064 8413 2980 4343

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

135220856739107 - 30/06/2022 09:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.subst.tributaria-substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2259	GLICOSE 50% 10ML C/200 SAMTEC Trib. aprox. Federal R\$ 72,31 e Estadual R\$ 71,50 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: XTX Quant: 3000 Fab: 01/02/2022 Val: 31/01/2024	30049099	060	5405	CX AMP	3,0000 600,0000	179,2000 0,8960	537,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
1264	IMOBILIZADOR LATERAL DE CABECA ADULTO SS RESGATES Trib. aprox. Federal R\$ 35,78 e Estadual R\$ 11,01 - Fonte IBPT (22.1.G)	90211020	060	5102	UN	2,0000	133,0000	266,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1153	METOCLOPRAMIDA 10MG (NOPROSIL) AP 2ML - HALEXISTAR C/ 240 ISOFARMA Trib. aprox. Federal R\$ 95,44 e Estadual R\$ 85,15 - Fonte IBPT (22.1.G) Lote: 1120201 Quant: 3000 Fab: 13/12/2021 Val: 13/12/2023	30049041	060	5405	CX AMP	3,0000 720,0000	236,5200 0,9855	709,56	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 19.366,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF6484 DSR
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 11:30:05

Código da operação:	00140924
Chave de segurança:	YMQHQVUYYP9FPTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 53 de 376



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

Número da
NFS-e
357



Data e Hora da Emissão	01/07/2022 14:47:27	Competência	1/7/2022	Código de Verificação	UOAD6VVJH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços de Compras e Logística executados de 01/06/2022 a 30/06/2022 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	34.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	34.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	34.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	34.800,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	696,00
		2-Não			

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.016.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOG. EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 357 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 12:33:42

Código da operação:	00150788
Chave de segurança:	L2H41A860APV5KA9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 55 de 376



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000
E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF

00001004

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 11:21:46

Código de Verificação

9B79-96668

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:
Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO
Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000
E-mail: fiscal@coppicon.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 CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELLO CEP: 18103-750
Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 01 A 30/06/2022

Retenções de Impostos

CSLL: R\$ 1300,00 - COFINS: R\$ 3900,00 - IR: R\$ 1950,00 - PIS: R\$ 845,00

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 130.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 122.005,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	130.000,00	3,00%	3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 122.005,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1004 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 12:41:54

Código da operação:	00152039
Chave de segurança:	QNK7S82VUNH8FR3M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 57 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 2.169,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

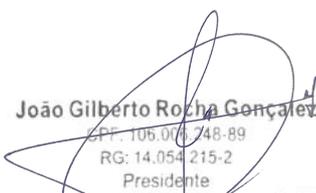
Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 13:40:47

Código da operação:	00159758
Chave de segurança:	2TYLG0FS69MPZL3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 58 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ: 492.800.718-23
Valor: R\$ 1.293,18
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:

Data de débito: 05/07/2022
Data / Hora da operação: 05/07/2022 13:45:30

Código da operação: 00160725
Chave de segurança: LWQZQ032S805ZUE5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 59 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 1650 / 00001010815-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ
CPF/CNPJ: 099.374.628-43
Valor: R\$ 3.429,43
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ROSEMEIRE PINEZ
Histórico:

Data de débito: 05/07/2022
Data / Hora da operação: 05/07/2022 14:57:52

Código da operação: 00173397
Chave de segurança: 5E924T43ZC79A2LZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 60 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ: 220.542.758-08
Valor: R\$ 1.711,06
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG DANIELE CORREA
Histórico:

Data de débito: 05/07/2022
Data / Hora da operação: 05/07/2022 15:13:20

Código da operação: 00176533
Chave de segurança: 0TKAQ13ES75CX577

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 61 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0051 / 00000004597-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ:	182.346.398-38
Valor:	R\$ 2.474,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZENI LOPES
Histórico:	

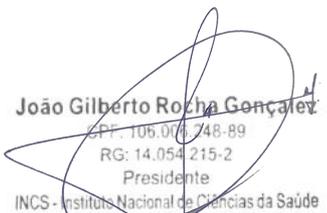
Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 15:16:03

Código da operação:	00177078
Chave de segurança:	C8XYU3162R4MAZLP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 62 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ: 480.916.848-43
Valor: R\$ 1.387,85
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCAS PEDRO
Histórico:

Data de débito: 05/07/2022
Data / Hora da operação: 05/07/2022 16:00:53

Código da operação: 00185752
Chave de segurança: VS0VHHPNAF1N94R6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 63 de 376



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

00000583

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 10:06:06

Código de Verificação

8C74-F9617

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: UPA ÉDEN - INCS

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU CEP: 18.030-05
- JARDIM VERGUEIRO

Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/06/2022 À 30/06/2022 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO DE Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

DADOS BANCÁRIOS 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	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 15.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 477,00

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 105.074.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF583 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 16:01:09

Código da operação:	00185798
Chave de segurança:	JF9PGQAC14SEU56X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 65 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF591 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2022
Data / Hora da operação:	05/07/2022 16:02:45

Código da operação:	00186043
Chave de segurança:	2U3WL9Y83F8368RC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 66 de 376

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

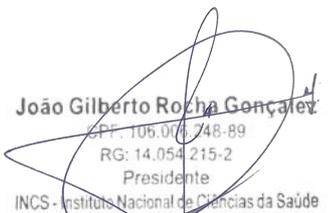
Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00033934-3**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ROSELI PIRES GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.397,64**Data de débito:** 05/07/2022**Data/hora da operação:** 05/07/2022 13:06:44**Código da operação:** 051306**Chave de segurança:** S4UM7JVSAR6HACLZ**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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 67 de 376

**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\$ 2.390,21

Data de débito: 05/07/2022
Data/hora da operação: 05/07/2022 13:32:22

Código da operação: 051332
Chave de segurança: ULXKHQNM2HCWG8VX

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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 68 de 376

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

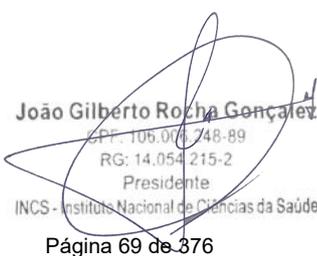
Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 0359 / 1288 / 000928173196-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** FRANCINI CAMPOS M DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.012,36**Data de débito:** 05/07/2022**Data/hora da operação:** 05/07/2022 13:33:52**Código da operação:** 051333**Chave de segurança:** 2VGKCLHWWS38KFAP**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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 69 de 376

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749384649.0	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	2.914,96	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749229969.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.417,10	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749234579.9	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	1.292,18	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749234151.3	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	3.409,03	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749233728.1	JESSICA RODRIGUES MARTINS PEDE	2.423,83	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749233636.6	JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO	4.237,35	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749233432.0	KARINA DA SILVA MORENO	2.445,62	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749231631.4	KATIA ALVES DE PONTES	2.188,11	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230988.1	KEROLYN BENANTE SANCHES FREITA	2.456,66	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230834.6	LARA BIANCA FERMINO	2.562,90	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230692.0	LARA LIMA DA SILVA	2.681,52	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230601.7	LAURA MOREIRA RENA	3.336,31	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230545.2	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	2.304,84	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230477.4	LUCCAS LOLATTO SAID	5.162,83	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749222149.6	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	2.611,05	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749230144.9	MABILIIY SANTANA DOS SANTOS	2.500,17	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749366621.1	FABIANA CAMILA TOSI SILVA	5.851,28	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749229449.3	MARIANA SOUZA LIMA	4.672,26	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749366892.3	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA	1.510,22	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
0000.0000.000000000000.0 3915.3700.000749222083.0	VALENTINA MARINO DE FREITAS	1.364,68	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 70 de 376

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS BUENO BOTELHO	2.601,66	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222022.8					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.800,75	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.019,82	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	AMANDA CRISTINE DOS SANTOS	4.605,03	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411336.4					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA ME	2.696,73	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.212,24	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQ	2.679,38	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.350,71	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA DE OLIVEIRA MAPRA RIBBI	2.256,23	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388932.6					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	2.451,54	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.410,80	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	2.386,18	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386011.5					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.499,39	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS S	5.100,85	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.439,91	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	NATALIA CAROLINE DE LIMA	4.601,46	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749228923.6					
0000.0000.000000000000.0	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTI	1.855,14	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227938.9					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MO	2.429,73	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	3.400,94	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.331,84	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222812.1					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 71 de 376

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.436,17	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	SANDRA QUADROS BALDO	1.916,14	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222491.6					
0000.0000.000000000000.0	SERGIO AUGUSTO DA SILVA	1.571,55	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222401.0					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.811,80	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	STEPANY DE CASTRO LIMA	3.956,94	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	LUIS FERNANDO GIANCOLI	3.729,85	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230336.0					
0000.0000.000000000000.0	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORRE	2.373,00	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828015532.3					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.567,88	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	KATIANE MARCELLI CAETANO	2.071,44	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000739050345.0					
0000.0000.000000000000.0	LAERCIO FABRICIO ALVES	4.552,26	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000842205311.8					
0000.0000.000000000000.0	LARISSA FERREIRA GALDINO	4.617,21	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000842202292.1					
0000.0000.000000000000.0	LUCAS FERREIRA DOS REIS	1.473,57	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828022716.2					
0000.0000.000000000000.0	LUCIANA COSTA ADAMI	4.074,27	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828022655.7					
0000.0000.000000000000.0	LUCIANE GONCALVES	4.403,45	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828022505.4					
0000.0000.000000000000.0	LUCINEIA MELO DUTRA	1.945,86	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828022095.8					
0000.0000.000000000000.0	MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTO	4.925,39	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796307342.4					
0000.0000.000000000000.0	MARCELO FURQUIM MENDES	4.004,14	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828018115.4					
0000.0000.000000000000.0	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUE	1.874,67	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828018051.4					
0000.0000.000000000000.0	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	2.090,76	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828015918.3					
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	4.575,13	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749376035.8					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 72 de 376

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOME	2.045,45	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749378192.4					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	1.939,35	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	2.170,18	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368352.3					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.954,00	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	4.337,79	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367737.0					
0000.0000.000000000000.0	DENISE GONSALES MORAES	4.826,03	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367528.8					
0000.0000.000000000000.0	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	2.197,01	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367458.3					
0000.0000.000000000000.0	ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	2.907,13	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367291.2					
0000.0000.000000000000.0	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SIL	5.103,17	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749235077.6					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILV	1.476,48	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	KATHLEN LEME DOS SANTOS	1.949,50	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000739051375.7					
0000.0000.000000000000.0	NATHALY DOMINGOS MOREIRA	3.883,26	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828015777.6					
0000.0000.000000000000.0	JULIANO DOS SANTOS	5.851,70	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747348012.0					
0000.0000.000000000000.0	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	1.928,27	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828015401.7					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA MARINS PUGLIA DE CAM	4.427,78	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828008075.7					
0000.0000.000000000000.0	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	2.065,51	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828007925.2					
0000.0000.000000000000.0	RENATA SUELI DE OLIVEIRA	1.923,53	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828007799.3					
0000.0000.000000000000.0	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	3.000,51	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828007727.6					
0000.0000.000000000000.0	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEO	4.397,54	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828007679.2					
0000.0000.000000000000.0	SILVIO ROGERIO NUNES DA COSTA	2.396,66	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828006379.8					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 73 de 376

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	2.367,76	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796307704.7					
0000.0000.000000000000.0	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	3.954,51	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796307556.7					
0000.0000.000000000000.0	TAILA ALBERO RODRIGUES	4.392,45	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828006283.0					
0000.0000.000000000000.0	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	4.029,05	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796309334.4					
0000.0000.000000000000.0	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	2.098,57	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796309276.3					
0000.0000.000000000000.0	MICHELLE DA COSTA SILVA	3.351,96	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828015846.2					
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	2.163,77	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366252.6					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.374,39	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	JULIA FERNANDA COSTA NETTO	1.472,94	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747348613.7					
0000.0000.000000000000.0	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQ	3.363,36	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747348273.5					
0000.0000.000000000000.0	FABIANO CASAGRANDE	3.427,08	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366499.5					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORI	4.332,04	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	ABNER ALEXANDRE ANDRE	3.867,91	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000748363994.7					
0000.0000.000000000000.0	AMANDA APARECIDA FERREIRA	2.492,94	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796305903.0					
0000.0000.000000000000.0	CIBELE SANTANA NUNES	1.213,33	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000748263215.9					
0000.0000.000000000000.0	CLARELIS CRISTINA MACHADO	2.385,36	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000748262958.1					
0000.0000.000000000000.0	DEISE APARECIDA VIANA	3.041,18	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000863324943.8					
0000.0000.000000000000.0	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI	1.910,08	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828007557.5					
0000.0000.000000000000.0	FILIPPI ESTACIO BUENO	2.438,47	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796309021.3					
0000.0000.000000000000.0	GECELLY SILVA DE MEIRA	3.927,86	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000828006232.5					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 74 de 376

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

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000008 05/07/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

Pagamento de Salário

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	2.476,54	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747352579.5					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWA	3.118,51	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	KATIA APOLINARIO	2.976,60	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000739051052.9					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	2.516,72	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366324.7					
0000.0000.000000000000.0	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	2.506,18	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796308639.9					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.540,34	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	4.593,10	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVAL	1.926,77	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUERREN VILELA DA SILVA	1.953,15	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FRE	3.124,30	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236285.5					
0000.0000.000000000000.0	HILLARY MELO	3.327,11	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749235947.1					
0000.0000.000000000000.0	ISABELLA VITORIA ARAUJO	2.576,50	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749235671.5					
0000.0000.000000000000.0	GUILHERME DA SILVA VENANCIO	3.626,68	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000796306177.9					
0000.0000.000000000000.0	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	1.961,61	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747349222.6					
0000.0000.000000000000.0	JHULLY KELLY MORAES BEZERRA	2.307,58	05/07/2022	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000747349014.2					

ITEM 01.01 - REGISTROS REJEITADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 001 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	CPF/CNPJ	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
3915.0007493846490	BRUNO HENRIQUE URBANO	00045188158825	4.959,61	05/07/2022	012	NUMERO DA CONTA INVALIDA

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	115	342.362,26
REJEITADOS	1	4.959,61

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 75 de 376

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 30/06/2022 10:53:42
Competência da NFS-e: 06/2022
Número / Série: 392 / E
Código de Verificação: ZGKSKM5Sr

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: comercial@helpvalle.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoção executados de 01/06/2022 a 30/06/2022 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência:3733
Conta Corrente: 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ:26.231.347/0001-02

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: -

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 102.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 392 IBGS
Histórico:	

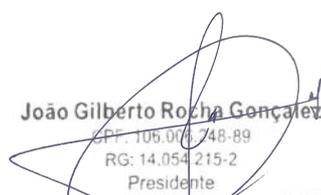
Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 11:18:52

Código da operação:	00140594
Chave de segurança:	P7XG7S2RYQXVM1XU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 77 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00000004597-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ:	182.346.398-38
Valor:	R\$ 2.474,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZENI LOPES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 11:26:21

Código da operação:	00141880
Chave de segurança:	ZFTXQUWW53N97EJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 78 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Transação não Efetivada

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0398 / 00000028641-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.873,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 11:44:19

Código da operação:	00145065
Chave de segurança:	MP34YM70W9R5E9KX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 79 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6962 / 00000051452-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: DANIELA APARECIDA DE CAMARGO
CPF/CNPJ: 404.613.318-02
Valor: R\$ 1.292,18
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG DANIELA CAMARGO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:09:59

Código da operação: 00165361
Chave de segurança: 4UUEWRPK4NRUQQYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 80 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Transação não Efetivada

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3363 / 00000018335-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ: 122.714.178-56
Valor: R\$ 3.383,94
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCIANA GUJEL
Histórico:

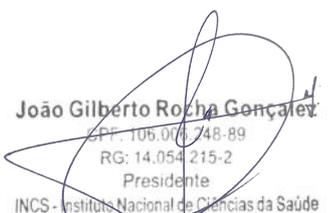
Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:17:36

Código da operação: 00166724
Chave de segurança: 96UP94HLYZ8HSX8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 81 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Transação não Efetivada

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6522 / 00000007894-8
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 153.846.068-86
Valor: R\$ 3.175,20
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:18:28

Código da operação: 00166867
Chave de segurança: 4UVY01X8ATKQLE7J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 82 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029302-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAYANE FERREIRA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	538.838.078-50
Valor:	R\$ 1.949,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAYANE DOMINGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 14:20:30

Código da operação:	00167093
Chave de segurança:	JFCMMVK8HPZWFH1U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.078.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 83 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3812 / 00002007553-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 434.097.348-30
Valor: R\$ 1.589,45
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG AGLICIAN SOARES
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:28:35

Código da operação: 00168736
Chave de segurança: YVT5M610YAKSMM4M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 84 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ: 375.219.438-30
Valor: R\$ 3.968,96
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ALINE MUNIS
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:36:24

Código da operação: 00170060
Chave de segurança: KGTRRX0TGV6J8L1K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 85 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 4.300,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO MACIEL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 14:43:00

Código da operação:	00171379
Chave de segurança:	T7SPZWK0VHHCXY4R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 86 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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: 3420 / 00002001652-9
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: CLAUDIA AMANDA SOARES VIEIRA
CPF/CNPJ: 400.011.068-30
Valor: R\$ 1.505,33
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG CLAUDIA VIEIRA
Histórico:

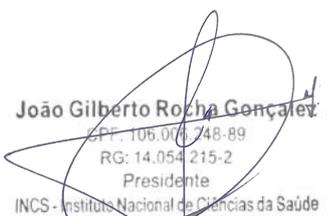
Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:44:43

Código da operação: 00171745
Chave de segurança: XEJ8WVGWAKWSXLVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 87 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	178.040.018-78
Valor:	R\$ 1.895,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 14:45:53

Código da operação:	00171889
Chave de segurança:	TNLHGWSLP825H6HX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 88 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	4203 / 00001077942-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA DE PAULA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	164.298.598-86
Valor:	R\$ 2.410,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSILDA MONTEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 14:48:31

Código da operação:	00172254
Chave de segurança:	HT419FJKSE1YHFKF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 89 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ: 294.757.098-78
Valor: R\$ 2.089,93
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG SANDRA CABELLO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:50:09

Código da operação: 00172606
Chave de segurança: 17VJVKJAW3YFEUE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 90 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000037969-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAMIRES FERNANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	412.972.528-96
Valor:	R\$ 1.533,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAMIRES SANTOS
Histórico:	

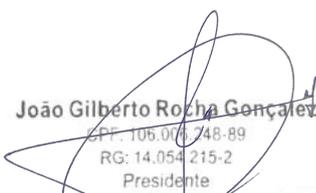
Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 14:58:33

Código da operação:	00174290
Chave de segurança:	A2N9RGUML1HN705L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 91 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ: 299.827.848-54
Valor: R\$ 1.734,17
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ADRIANA DOMINGUES
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 14:59:40

Código da operação: 00174469
Chave de segurança: R7Q65Q4URZCVK39K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 92 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 2.659,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILELLI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:01:17

Código da operação:	00174732
Chave de segurança:	34SLN19QNV0E2JS1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 93 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA
CPF/CNPJ: 419.900.458-04
Valor: R\$ 3.418,06
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JADESRON PESQUEIR
Histórico:

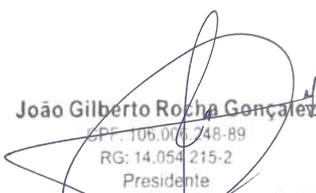
Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:10:08

Código da operação: 00176180
Chave de segurança: 5CKGSU130EFEVSN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 94 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000276322-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 058.352.115-03
Valor: R\$ 1.917,05
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JESSIKA SANTOS
Histórico:

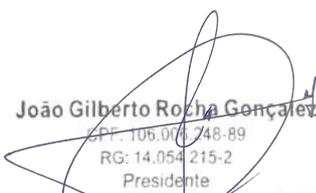
Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:11:02

Código da operação: 00176314
Chave de segurança: PJXU102MRY62Z28Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 95 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ: 480.916.848-43
Valor: R\$ 1.387,85
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCAS PEDRO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:11:56

Código da operação: 00176464
Chave de segurança: 1ULYYXY1M0TYG4VC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 96 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 2.389,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

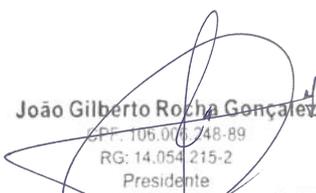
Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:19:22

Código da operação:	00177962
Chave de segurança:	JRWMFPLW0H0TV237

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 97 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00028951195-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ANTONIO CARLOS PUPO
CPF/CNPJ: 156.685.058-47
Valor: R\$ 1.297,26
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ANTONIO PUPO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:20:17

Código da operação: 00178104
Chave de segurança: 2494LZ4U5N9SKX61

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 98 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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 / 00058080547-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 263.102.908-94
Valor: R\$ 1.804,82
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:21:03

Código da operação: 00178219
Chave de segurança: GR9MM9HAYW2P0SX0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 99 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ: 444.287.198-17
Valor: R\$ 2.211,79
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG GIOVANA CRUZ
Histórico:

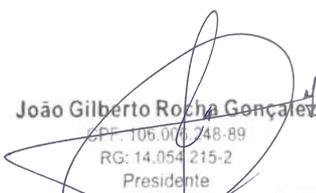
Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:22:07

Código da operação: 00178380
Chave de segurança: 4R9AZNRHGEZWFR6T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 100 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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 / 00020125127-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO
CPF/CNPJ: 400.255.348-58
Valor: R\$ 1.221,96
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:23:57

Código da operação: 00178675
Chave de segurança: 3667535CSW8YJAHK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 101 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Transação não Efetivada

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 01258310725-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ: 077.127.098-40
Valor: R\$ 5.000,79
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG MARIA CAMARGO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:25:07

Código da operação: 00178880
Chave de segurança: 2FJ8WANEU8YNGAJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 102 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00099436771-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARINETE DE SOUZA FARIA
CPF/CNPJ:	088.561.788-69
Valor:	R\$ 1.799,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARINETE FARIA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:25:54

Código da operação:	00178993
Chave de segurança:	6WALSP6C2RU19PC0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 103 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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 / 00076348892-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ: 479.444.648-97
Valor: R\$ 1.168,32
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG VITOR SAMPAIO
Histórico:

Data de débito: 06/07/2022
Data / Hora da operação: 06/07/2022 15:26:52

Código da operação: 00179152
Chave de segurança: F9MZ4S61W78T4TCV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 104 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.773,14 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 001.582.374
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

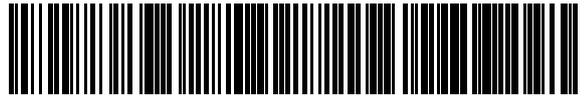
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.582.374
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5823 7416 9959 9152

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

135220712208576 - 31/05/2022 21:35:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:35:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA EDEM

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEM

CEP

18103-000

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Venc. 28/06/2022
Valor R\$ 1.773,14

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
1.360,97	244,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,23	1.773,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,75	1.773,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,11223

PESO BRUTO

62,149

PESO LÍQUIDO

62,149

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030494	CLOREXIDINA 0.5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31108 Q: 20,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024 Lote: M31108 Quant: 20.000 Fab: 30/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0.00	30039099	000	5102	FR	20,0000	2,3290	46,58	0,00	46,58	8,38	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 6791 Q: 120,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2027 Lote: 6791 Quant: 120.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 0.00	48191000	000	5102	PC	120,0000	6,2860	754,32	0,00	754,32	135,78	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M31429 Q: 48,0000 F: 29/04/22 V: 28/04/2025 Lote: M31429 Quant: 48.000 Fab: 29/04/2022 Val: 28/04/2025 PMC: 0.00	30039099	000	5102	PC	48,0000	2,3946	114,94	0,00	114,94	20,69	0,00	18,00	0,00
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 9733215D Q: 40,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2024 Lote: 9733215D Quant: 40.000 Fab: 01/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30051030	000	5102	RO	40,0000	11,1282	445,13	0,00	445,13	80,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP País: BRASIL. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 20220419015E#xA RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 AS 16:00HE#xA DATA ENTREGA: 01/06/2022 Pedido: 2214561 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2214561 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Raza Pedido: 2214561 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 105 de 376

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

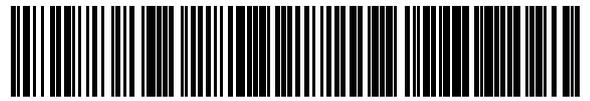
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.582.374
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5823 7416 9959 9152

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

135220712208576 - 31/05/2022 21:35:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 6350 Q: 45.0000 F: 10/03/22 V: 10/03/2025 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99) Lote: 6350 Quant: 45.000 Fab: 10/03/2022 Val: 10/03/2025 PMC: 0.00	90183921	040	5102	PC	45,0000	9,1594	412,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.773,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF1582374 RIOCLARENS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:37:45

Código da operação:	00181244
Chave de segurança:	20LJXXN0879PYEPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 107 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 538,30 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.582.394
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.582.394
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5823 9417 4227 0717

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

135220712259947 - 31/05/2022 21:48:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:48:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA EDEM

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEM

CEP

18103-000

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Venc. 28/06/2022
Valor R\$ 538,30

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
538,30	71,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,02909

PESO BRUTO

1,840

PESO LÍQUIDO

1,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 1274058 Q: 200,0000 F: 01/10/21 V: 31/10/2023 Lote: 1274058 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0.00	90183119	200	5102	PC	200,0000	2,6915	538,30	0,00	538,30	71,59	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 20220519005E#xA RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 01/06/2022 Pedido: 2214581 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2214581 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54 Pedido: 2214581 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 108 de 376

DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

ESPECIE	QUANTIDADE
R\$	
(+) JUROS / MULTA	
Nº DO DOCUMENTO	1582394/01
CIENCIAS DA SAUDE	
O MECÂNICA	

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
28/06/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO	
538,30		17115360001164085	
SACADO			
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			DATA DE ENTREGA
ASSINATURA DO RECEBEDOR			

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01164.085175 8 90300000053830

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO	28/06/2022
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
31/05/2022	1582394/01	DM	N	31/05/2022	17115360001164085		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO		
	17-019	R\$			538,30		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,76)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78							
R BERNARDO GUIMARAES,105							
SOROCABA - SP - CEP: 18030-050							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA

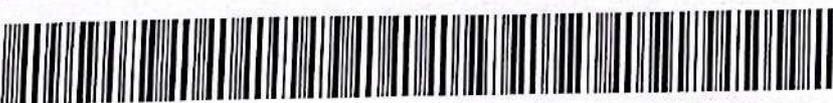


BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01164.085175 8 90300000053830

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	28/06/2022
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	5119-5 / 306406-9
CEDENTE						NOSSO NÚMERO	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						17115360001164085	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	VALOR DO DOCUMENTO		
31/05/2022	1582394/01	DM	N	31/05/2022	538,30		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO		
	17-019	R\$			(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(+) JUROS / MULTA	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2022						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,76)						(*) VALOR COBRADO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78							
R BERNARDO GUIMARAES,105							
SOROCABA - SP - CEP: 18030-050							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.074.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 541,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF1582394 RIOCLARENS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:42:07

Código da operação:	00181973
Chave de segurança:	81C0PA0A9VQHT292

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 110 de 376

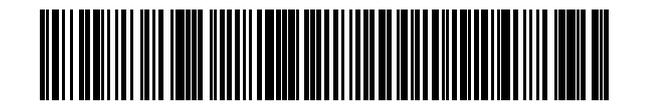
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.582.518
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5825 1814 1381 1172

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
135220712540350 - 31/05/2022 23:11:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 67.729.178/0004-91
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO 31/05/2022

ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105
BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO
CEP 18030-050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2022
MUNICÍPIO SOROCABA
UF SP FONE / FAX 1533332150
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 23:11:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
UPA EDEM
CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75
BAIRRO / DISTRITO EDEM
CEP 18103-000

MUNICÍPIO SOROCABA
UF SP FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Sum. 001
Venc. 28/06/2022
Valor R\$ 64.207,65

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
64.207,65	8.847,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.207,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.207,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG
FRETE 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ / CPF 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO JAGUARIUNA
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 99
ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO 0,65688
PESO BRUTO 1.156,688
PESO LÍQUIDO 1.156,688

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0802224 Q: 500.0000 F: 08/04/22 V: 08/04/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-88 1A-5655055027EC Lote: 0802224 Quant: 500.000 Fab: 08/04/2022 Val: 08/04/2024 PMC: 0.00 FCI:B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,0000	0,0557	27,85	0,00	27,85	5,01	0,00	18,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-021/21 Q: 100.0000 F: 03/08/21 V: 31/07/2023, nFC I: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511 Lote: AD-021/21 Quant: 100.000 Fab: 03/08/2021 Val: 31/07/2023 PMC: 0.00 FCI:9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,0000	2,9734	297,34	0,00	297,34	35,68	0,00	12,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 009460 Q: 600.0000 F: 08/03/22 V: 28/02/2025, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1 500846756 Lote: 009460 Quant: 600.000 Fab: 08/03/2022 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00 FCI:26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	5102	FA	600,0000	4,4600	2.676,00	0,00	2.676,00	481,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP País: BRASIL. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEN DE COMPRA: 20220519004E#x.A RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 01/06/2022 Pedido: 2214580 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2214580 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% c Pedido: 2214580 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 111 de 376

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

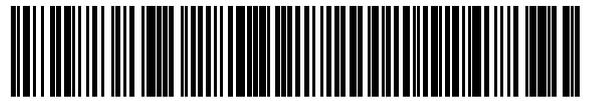
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.582.518
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5825 1814 1381 1172

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

135220712540350 - 31/05/2022 23:11:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-003/22 Q: 2.000,0000 F: 01/03/22 V: 29/02/2024, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 Lote: BG-003/22 Quant: 2000.000 Fab: 01/03/2022 Val: 29/02/2024 PMC: 0.00 FCI:131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	2.000,0000	2,6384	5.276,80	0,00	5.276,80	633,22	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22020720 Q: 30,0000 F: 19/02/22 V: 19/02/2024 Lote: 22020720 Quant: 30.000 Fab: 19/02/2022 Val: 19/02/2024 PMC: 0.00	30049019	000	5102	TB	30,0000	12,3886	371,66	0,00	371,66	66,90	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) IMG/ML (HIPOLABOR) L: D-052/21M Q: 200,0000 F: 23/08/21 V: 31/01/2023, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993 Lote: D-052/21M Quant: 200.000 Fab: 23/08/2021 Val: 31/01/2023 PMC: 0.00 FCI:431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	200,0000	1,2389	247,78	0,00	247,78	44,60	0,00	18,00	0,00
033341	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: C91622 Q: 800,0000 F: 08/04/21 V: 08/04/2024 Lote: C91622 Quant: 800.000 Fab: 08/04/2021 Val: 08/04/2024 PMC: 0.00	30044990	200	5102	AP	800,0000	2,1075	1.686,00	0,00	1.686,00	303,48	0,00	18,00	0,00
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U003/22 Q: 50,0000 F: 06/02/22 V: 31/07/2023 Lote: U003/22 Quant: 50.000 Fab: 06/02/2022 Val: 31/07/2023 PMC: 0.00	30049099	000	5102	FA	50,0000	22,2997	1.114,99	0,00	1.114,99	200,70	0,00	18,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470271 Q: 50,0000 F: 09/11/21 V: 09/11/2024 *** Portaria 344/98 B1 Lote: 68470271 Quant: 50.000 Fab: 09/11/2021 Val: 09/11/2024 PMC: 0.00	30049069	000	5102	AP	50,0000	6,8138	340,69	0,00	340,69	40,88	0,00	12,00	0,00
032542	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L: AB-175/21 Q: 250,0000 F: 27/08/21 V: 31/07/2023 Lote: AB-175/21 Quant: 250.000 Fab: 27/08/2021 Val: 31/07/2023 PMC: 0.00	30044990	000	5102	AP	250,0000	4,9555	1.238,88	0,00	1.238,88	223,00	0,00	18,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21121024 Q: 60,0000 F: 03/12/21 V: 03/12/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E17 1AF5FD Lote: 21121024 Quant: 60.000 Fab: 03/12/2021 Val: 03/12/2023 PMC: 0.00 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	60,0000	13,6276	817,66	0,00	817,66	147,18	0,00	18,00	0,00
021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 778395 Q: 6.400,0000 F: 24/02/22 V: 24/02/2024 L: 784196 Q: 2.600,0000 F: 04/04/22 V: 04/04/2024 Lote: 778395 Quant: 6400.000 Fab: 24/02/2022 Val: 24/02/2024 Lote: 784196 Quant: 2600.000 Fab: 04/04/2022 Val: 04/04/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	BO	9.000,0000	5,5680	50.112,00	0,00	50.112,00	6.664,90	0,00	13,30	0,00

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

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECIBO DO SACADO

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 19-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
DESCONTO / ABATIMENTO		(+) JUROS / MULTA
NOSSO NÚMERO 17115360001164155		Nº DO DOCUMENTO 1582518/01

NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 28/06/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 64.207,65		NOSSO NÚMERO 17115360001164155	
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01164.155176 3 90300006420765

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 28/06/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 31/05/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1582518/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 31/05/2022	NOSSO NÚMERO 17115360001164155	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 64.207,65	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.284,15)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA

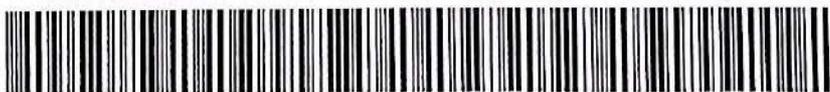


BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01164.155176 3 90300006420765

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 28/06/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 31/05/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1582518/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 31/05/2022	NOSSO NÚMERO 17115360001164155	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 64.207,65	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.284,15)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 64.550,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF1582518 RIOCLARENS
Histórico:	

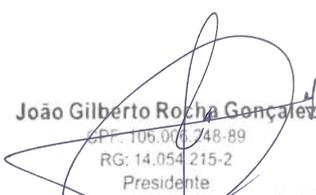
Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:43:08

Código da operação:	00182140
Chave de segurança:	0W3UR5TMQ9SYJP4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 114 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 562,32 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.586.997
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.586.997
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5869 9715 6800 7170

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

135220764460825 - 10/06/2022 15:05:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

10/06/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:05:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA EDEM

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEM

CEP

18103-000

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Venc. 08/07/2022
Valor R\$ 562,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
562,32	101,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,01845

PESO BRUTO

35,175

PESO LÍQUIDO

35,175

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 842922 Q: 60,0000 F: 12/04/22 V: 12/04/2024 Lote: 842922 Quant: 60.000 Fab: 12/04/2022 Val: 12/04/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	FR	60,0000	9,3720	562,32	0,00	562,32	101,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220619025E#xA RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA: 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 13/06/2022 Pedido: 2223684 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2223684 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Raz Pedido: 2223684 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 115 de 376

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/07/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
562,32			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001167000	1586997/01	
SACADO			
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/07/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
562,32	17115360001167000		
SACADO			
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.000171 3 90400000056232

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						08/07/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
10/06/2022	1586997/01	DM	N	10/06/2022	17115360001167000	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			562,32	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/07/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,24)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78						
R BERNARDO GUIMARAES,105						
SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01167.000171 3 90400000056232

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						08/07/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
10/06/2022	1586997/01	DM	N	10/06/2022	17115360001167000	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			562,32	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/07/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,24)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78						
R BERNARDO GUIMARAES,105						
SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 562,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF1586997 RIOCLARENS
Histórico:	

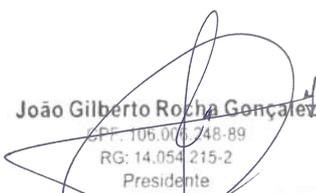
Data de débito:	06/07/2022
Data / Hora da operação:	06/07/2022 15:44:50

Código da operação:	00182397
Chave de segurança:	NN7X0VG3ZY0ZHVWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 117 de 376

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 38899061	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 07/07/2022 07:51:33	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação BZMH-MZAL	
RPS Nº 38908467 Série 1, emitido em 07/07/2022				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33		Inscrição Municipal: 6.131.490-3	
	Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A			
	Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900			
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 BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050				
Município: Sorocaba		UF: SP E-mail: amanda.dias@incs.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 24.840,20 - (154 cartão(ões))				
Tarifa de emissão de cartão VR Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))				
Vencimento em 06/07/2022				
IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc 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 950A66 22.2.A				
Número do protocolo do pedido: 20220630006530				
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINHA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 24.846,20				
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 38908467 Série 1, emitido em 07/07/2022. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022.				


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 292730034

✓ Realizado pagamento em 06/07/2022

Empresa

CNPJ

09.268.215/0023-78

Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Pedido

Protocolo

20220630006530

Identificador

EDEN 06.2022

Total Pago

R\$ 24.846,40

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

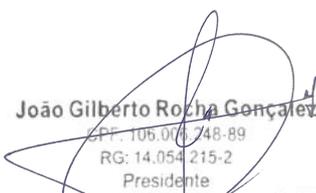
Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 152 | 543786-5
Tipo: DOC E

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ destinatário: 110.309.388-65
Valor a ser transferido: R\$ 1.360,18
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.360,18
Identificação da operação: PG NOEMI FERNANDES

Data de débito: 07/07/2022
Data/hora da operação: 07/07/2022

Código da operação: 00005012
Chave de segurança: JHF3HQ8XTZ6M39AC

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 120 de 376

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

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 3987 | 28659-1
Tipo: DOC E

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ destinatário: 510.146.338-85
Valor a ser transferido: R\$ 1.387,85
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.387,85
Identificação da operação: PG DANIELE ALVES

Data de débito: 07/07/2022
Data/hora da operação: 07/07/2022

Código da operação: 00005018
Chave de segurança: FJ43SYCRFLHVP35R

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 121 de 376



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 16:33:21

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 505.699,02	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 40.455,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 40.455,92
---	---------------------	----------------------------------

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

858200004045 559201792208 707666050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 16:33:21

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 505.699,02	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 40.455,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 40.455,92
---	---------------------	----------------------------------

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

858200004045 559201792208 707666050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:

858200004045 559201792208 707666050807 926821500237

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0023-78
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2022
Competência:	06/2022

Valor recolhido:	40.455,92
-------------------------	-----------

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

Data / hora:	07/07/2022
---------------------	------------

Data de Débito:	07/07/2022
------------------------	------------

Código da operação:	00582396
Chave de segurança:	G4AJS5N3CVGPKJNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 123 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.873,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 09:20:28

Código da operação:	00115862
Chave de segurança:	LJMLYEH2605M52V6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 124 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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\$ 3.383,94
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG LUCIANA GUJEL
Histórico:

Data de débito: 07/07/2022
Data / Hora da operação: 07/07/2022 09:23:37

Código da operação: 00116260
Chave de segurança: NGYZJQPWWVKSWH9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 125 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.000,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

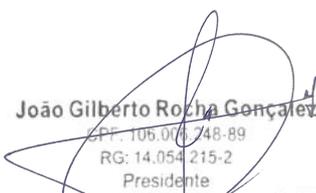
Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 14:36:26

Código da operação:	00161888
Chave de segurança:	J1SFVZLF1R5ZYJR3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 126 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 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: 6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 153.846.068-86
Valor: R\$ 3.175,20
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:

Data de débito: 07/07/2022
Data / Hora da operação: 07/07/2022 14:37:40

Código da operação: 00162071
Chave de segurança: M5PSL8UZT9ATVHYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 127 de 376

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
R SAO PAULO, 1120TABOAO - 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.539
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0714 6589 7600 0160 5500 1000 0065 3914 6154 1129

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

135220889493688 - 06/07/2022 17:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

06/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Emiss. 06/07/2022
Valor R\$ 32.935,94

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	203,16	32.935,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.007,39	937,72	32.935,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume (s)

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2506	AGULHA HIP DESC 13X4,5 DESCARPACK Trib. aprox. Federal R\$ 29,81 e Estadual R\$ 26,41 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: SAGAAA142A Quant: 20000 Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2026	90183219	060	5102	CX UN	20,0000 2.000,0000	9,9300 0,0993	198,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
2231	BLOOD STOP CURATIVO COR DA PELE CIEX Trib. aprox. Federal R\$ 22,60 e Estadual R\$ 30,24 - Fonte IBPT (22.2.A)	30051090	060	5102	CX UN	10,0000 5.000,0000	16,8000 0,0336	168,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
804	CADARCO SARIADO 10MMX10M LINETEX Reg: 000000000000/Trib. aprox. Federal R\$ 19,48 e Estadual R\$ 26,06 - Fonte IBPT (22.2.A)	58063100	060	5102	UN	30,0000	4,8265	144,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
1846	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 18G LABOR Trib. aprox. Federal R\$ 175,12 e Estadual R\$ 173,17 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183929	060	5102	CX UN	6,0000 600,0000	217,0000 2,1700	1.302,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1599	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 20G LABOR Trib. aprox. Federal R\$ 583,73 e Estadual R\$ 577,22 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183929	060	5102	CX UN	20,0000 2.000,0000	217,0000 2,1700	4.340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2118	CATETER INTRAVENOSO PUR SEG 22G DESCARPACK Reg: 1033066006600/Trib. aprox. Federal R\$ 451,92 e Estadual R\$ 446,88 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183924	060	5102	CX UN	15,0000 1.500,0000	224,0000 2,2400	3.360,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	CATETER SUBCLAVIA D/L 7FRX20CM COM ACESSORIOS BNV BIOMEDICAL Reg: 10196320068/Trib. aprox. Federal R\$ 849,71 e Estadual R\$ 840,23 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183929	060	5102	UN	74,0000	85,3720	6.317,53	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 , EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 4.436,67
Federal e R\$ 3.570,72 Estadual. Fonte: IBPT ORDEM DE COMPRA No 202207192023 PAGAMENTO A VISTA
MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE NF
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94. Valor Aproximado dos
Tributos : R\$ 8.007,39

RESERVADO AO FISCO

SPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
R SAO PAULO, 1120TABOAO - 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.539
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0714 6589 7600 0160 5500 1000 0065 3914 6154 1129

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 terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220889493688 - 06/07/2022 17:37:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2367	FIO AGULHADO NYLON 2-0 C/ AG. 2.0 C/24 SHALON Reg: 0010243410009 Trib. aprox. Federal R\$ 17,76 e Estadual R\$ 15,85 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 1100322089 Quant: 3000 Fab: 01/03/2022 Val: 31/03/2027	30061090	060	5102	CX UN	3,0000 72,0000	44,0160 1,8340	132,05	0,00	0,00	0,00		0,00	
2134	FIO AGULHADO NYLON 5-0 C/ AG. 2.0 SHALON Reg: 0010243410009 Trib. aprox. Federal R\$ 12,52 e Estadual R\$ 16,75 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 1071221137 Quant: 2000 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2026	56075011	060	5102	CX UN	2,0000 48,0000	46,5360 1,9390	93,07	0,00	0,00	0,00		0,00	
1949	GEL PARA ECG 100G HAL Trib. aprox. Federal R\$ 11,30 e Estadual R\$ 10,08 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 211014 Quant: 30000 Fab: 13/10/2021 Val: 31/10/2023	30067000	060	5102	FR	30,0000	2,8000	84,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
287	LANCETA DE SEGURANCA 28G STERILANCE Reg: 0010296900069 Trib. aprox. Federal R\$ 151,18 e Estadual R\$ 149,49 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: F1952 Quant: 50000 Fab: 01/07/2019 Val: 01/06/2024	90183999	060	5102	CX UN	50,0000 5.000,0000	22,4800 0,2248	1.124,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2811	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 18,83 e Estadual R\$ 5,80 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: YY20068 Quant: 100000 Fab: 31/01/2021 Val: 31/12/2025	40151200	060	5102	PAR	100,0000	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2812	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 37,66 e Estadual R\$ 11,59 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: YY21046 Quant: 200000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/09/2026	40151200	060	5102	PAR	200,0000	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2813	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL GLOMED Reg: 0010182420004 Trib. aprox. Federal R\$ 56,49 e Estadual R\$ 17,39 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: YY20068 Quant: 300000 Fab: 31/01/2021 Val: 31/12/2025	40151200	060	5102	PAR	300,0000	1,4000	420,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2814	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL GLOMED Reg: 0010182420004 Trib. aprox. Federal R\$ 18,83 e Estadual R\$ 5,80 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: YY20068 Quant: 100000 Fab: 31/01/2021 Val: 31/12/2025	40151200	060	5102	PAR	100,0000	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2815	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G - C/100 GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 393,41 e Estadual R\$ 121,09 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 144516L Quant: 150000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2027	40151200	060	5102	CX UN	150,0000 15.000,0000	19,5000 0,1950	2.925,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2816	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M - C/100 GLOMED Trib. aprox. Federal R\$ 786,83 e Estadual R\$ 242,19 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 144516M Quant: 300000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2027	40151200	060	5102	CX UN	300,0000 30.000,0000	19,5000 0,1950	5.850,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1917	MASCARA RESP PFF2 N95 NEVE Trib. aprox. Federal R\$ 120,90 e Estadual R\$ 161,80 - Fonte IBPT (22.2.A)	63079010	060	5102	UN	450,0000	1,9975	898,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
388	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70X50 - TIPO I C/10 FORTCLEAN Trib. aprox. Federal R\$ 75,98 e Estadual R\$ 96,79 - Fonte IBPT (22.2.A)	48030090	060	5102	CX UN	6,0000 60,0000	89,6210 8,9621	537,73	0,00	0,00	0,00		0,00	
421	SERINGA DESC HIP 20ML LS PROCARE Trib. aprox. Federal R\$ 295,78 e Estadual R\$ 292,48 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183119	060	5102	CX UN	68,0000 3.400,0000	32,3400 0,6468	2.199,12	0,00	0,00	0,00		0,00	
2701	SERINGA DESC HIP 3ML LS S/AG SR Reg: 80026180014 Trib. aprox. Federal R\$ 209,58 e Estadual R\$ 207,24 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183119	060	5102	CX UN	14,0000 7.000,0000	111,3000 0,2226	1.558,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
2505	SERINGA DESC INSULINA 1ML C/AG 13X4,5 DESCARPACK Trib. aprox. Federal R\$ 42,37 e Estadual R\$ 41,90 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: SSIAA083B Quant: 10000 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2026	90183111	060	5102	CX UN	10,0000 1.000,0000	31,5000 0,3150	315,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2626	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No08FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 3,35 e Estadual R\$ 3,31 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56407 Quant: 40000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	40,0000	0,6230	24,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
501	SONDA FOLEY 2 VIAS NR.16 C/10 SOLIDOR Trib. aprox. Federal R\$ 13,28 e Estadual R\$ 13,13 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183921	060	5102	CX UN	3,0000 30,0000	32,9000 3,2900	98,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
502	SONDA FOLEY 2 VIAS NR.18 C/10 SOLIDOR Reg: 10369460176 Trib. aprox. Federal R\$ 16,11 e Estadual R\$ 15,93 - Fonte IBPT (22.2.A)	90183921	060	5102	CX UN	3,0000 30,0000	39,9280 3,9928	119,78	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonçalves

RG: 14.054.215-2
Presidente

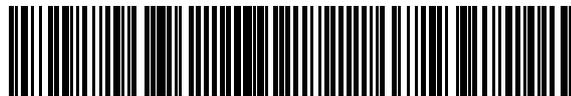
NCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL

R SAO PAULO, 1120TABOAO - 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.539
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0714 6589 7600 0160 5500 1000 0065 3914 6154 1129

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

135220889493688 - 06/07/2022 17:37:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2585	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 2,30 e Estadual R\$ 2,27 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56441 Quant: 20000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	20,0000	0,8540	17,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
2586	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 2,67 e Estadual R\$ 2,64 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56442 Quant: 20000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	20,0000	0,9912	19,82	0,00	0,00	0,00		0,00	
2587	SONDA NASOGASTRICA LONGA 22FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 4,14 e Estadual R\$ 4,10 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56447 Quant: 20000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183999	060	5102	UN	20,0000	1,5400	30,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
2556	SONDA URETRAL 08FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 5,03 e Estadual R\$ 4,97 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56468 Quant: 60000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	60,0000	0,6230	37,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
2492	SONDA URETRAL 10 BIOSANI Reg: 0080163570001 Trib. aprox. Federal R\$ 2,57 e Estadual R\$ 2,54 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56470 Quant: 30000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	30,0000	0,6370	19,11	0,00	0,00	0,00		0,00	
2493	SONDA URETRAL 12 BIOSANI Reg: 0080163570001 Trib. aprox. Federal R\$ 3,59 e Estadual R\$ 3,55 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56471 Quant: 40000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	40,0000	0,6678	26,71	0,00	0,00	0,00		0,00	
2557	SONDA URETRAL 14FR BIOSANI Trib. aprox. Federal R\$ 1,84 e Estadual R\$ 1,82 - Fonte IBPT (22.2.A) Lote: 56473 Quant: 20000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025	90183929	060	5102	UN	20,0000	0,6832	13,66	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 130 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 32.935,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6539 DSR
Histórico:	

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

Código da operação:	00168246
Chave de segurança:	4U6EKESXLNQRSNK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 131 de 376

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 5.843	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.006.538
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 4.666	



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.006.538**

Folha: 1/1



35220714658976000160550010000065381787150303

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220889457620 - 06/07/2022 17:31:14

Natureza da Operação: Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.538-178.715.030-3
---	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 06/07/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito Dp 006538/01 R\$ 2.097,61 Vcto 06/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Valor FCP 0,00	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 2.097,61	Valor Total da Nota Fiscal 2.097,61
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 115,51	Valor PIS 0,75	Base COFINS 115,51	Valor COFINS 3,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Endereço	Município	UF	Quantidade 7	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração Peso Bruto Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
975	DIBEN 1000 EB Lt: 29SA0340 Fab: 31/01/2022 Val: 31/01/2023	2106.90.90	060	5.405	Unidade	6,00	44,7600	268,56	0,00	0,00	0,00
975	DIBEN 1000 EB Lt: 29RK2607 Fab: 21/10/2021 Val: 30/10/2022	2106.90.90	060	5.405	Unidade	14,00	44,7600	626,64	0,00	0,00	0,00
1.837	EQUIPO PARA NUTRICA0 ENTERAL LAMEDID Lt: 77120081 Val: 31/08/2025	9018.90.99	060	5.102	Pacote c/25 UN	2,00	57,7575	115,51	0,00	0,00	0,00
976	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML Lt: 29RL2963 Fab: 15/11/2021 Val: 30/11/2022	2106.90.90	060	5.405	Unidade	30,00	36,2300	1.086,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 282,13 Federal e R\$ 372,14 Estadual. Fonte: IBPT
OC20220619022
PAGAMENTO A VISTA, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE NF

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Pré-visualização de mensagem

Responder Responder... Encaminhar Excluir Imprimir Marcar Mais Ant

(11)4719-6281



Cri...



E-mail



Contatos



Configura...



Sobre



Sair

De: Alex Almeida <compras1@integralogsaude.com.br>**Enviada em:** sexta-feira, 10 de junho de 2022 10:17**Para:** vendas3@dsrhospitalar.com.br**Assunto:** Ordem de Compra 20220619022 - UPA Éden (Sorocaba)

Bom dia!

Segue abaixo itens a serem faturados para o CNPJ 09.268.215/0023-78. Informar o numero da ordem de compra na observação da n OC20220619022.

				DSR HOSPITALAR		
NÚMERO DE PROCESSO: 20220619022				14.658.976/0001-60		
	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	MARCA	VALOR UNT	VA
1	DIBEN 1000 EB	UNID.	20		R\$ 44,76	R\$
2	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	UNID.	50		R\$ 2,31	R\$
3	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML	UNID.	30		R\$ 36,23	R\$
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO					R\$ 2.097,64	
VALOR Á COMPRAR					R\$ 2.097,64	

- O número desta ordem de compra deve ser citada na nota fiscal.

- Enviar nota fiscal eletrônica imediatamente após a sua emissão no email: compras1@interalogsaude.com.br

- A Unidade de Pronto Atendimento se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias que não estiverem rigorosamente c com as nossas especificações.

- A Unidade de Pronto Atendimento se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias com validade inferior a 12 meses.

- A Unidade de Pronto Atendimento se reserva o direito de devolver ou não aceitar as mercadorias que forem entregues fora dos horá locais especificados abaixo.

- O horário de entrega de mercadorias é de 08:00 às 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira.

- O Local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua Miguel José Gimenez, 75 - Sorocaba - SP, 18103-000.

- Informações adicionais para emissão da nota - 09.268.215/0023-78 - Inscrição Estadual: ISENT0

Observações referentes ao pedido: Nenhuma

Por gentileza confirmar recebimento e data de entrega.

Atenciosamente,



Alex Junior de Almeida
Comprador

Integra Logística em Gestão de Saúde

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.016.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 133 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 2.097,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF6538 DSR
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 15:17:27

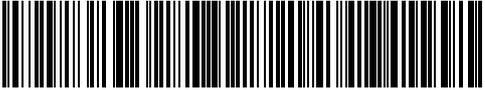
Código da operação:	00168741
Chave de segurança:	34LUSP0V3KZ6P7PR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 134 de 376

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO,1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		1 - Saída Nº 1598178 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5981 7815 9092 2257	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 67.729.178/0004-91	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal), ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220898809310 - 07/07/2022 23:21:19			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 07/07/2022	
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050	
MUNICÍPIO 3552205 - SOROCABA		UF SP		FONE / FAX 1533332150	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 23:21:17	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	07/07/2022
Valor	R\$ 46.190,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 46.190,49	VALOR DO ICMS R\$ 7.651,11	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 422,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 46.190,49
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 1.944,25	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 46.190,49

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22				MUNICÍPIO JAGUARIUNA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 148	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 830,497		PESO LÍQUIDO 830,497					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030850	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (AMERICAN MEDICA) L: 067-9 Q: 1.200,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2027  7898488471275 Comercial	30059090	000	5102	PC	1.200,0000	R\$ 0,79330	R\$ 951,96	R\$ 951,96	R\$ 171,35	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (AMERICAN MEDICA) L: 065-9 Q: 600,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2027  7898488471251 Comercial	30059090	000	5102	PC	600,0000	R\$ 1,24660	R\$ 747,96	R\$ 747,96	R\$ 134,63	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9552 Q: 90,0000 F: 25/02/22 V: 24/02/2024  7897877708145 Comercial	34029019	000	5102	FR	90,0000	R\$ 2,56060	R\$ 230,45	R\$ 230,45	R\$ 41,48	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31565 Q: 90,0000 F: 20/05/22 V: 19/05/2025  7897877708725 Comercial	30039099	000	5102	FR	90,0000	R\$ 3,24060	R\$ 291,65	R\$ 291,65	R\$ 52,50	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 6854 Q: 100,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2027  17898951599533 Comercial	48191000	000	5102	PC	100,0000	R\$ 7,04470	R\$ 704,47	R\$ 704,47	R\$ 126,80	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDICA) L: 086-1 Q: 18.000,0000 F: 07/03/22 V: 07/03/2027  7898488470315 Comercial	30059090	000	5102	PC	18.000,0000	R\$ 0,06930	R\$ 1.247,40	R\$ 1.247,40	R\$ 224,53	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 9733218D Q: 100,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2024  7891800276534 Comercial	30051030	000	5102	RO	100,0000	R\$ 14,27000	R\$ 1.427,00	R\$ 1.427,00	R\$ 256,86	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 220212 Q: 50,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027  736532743695 Comercial	90192010	200	5102	PC	50,0000	R\$ 8,72650	R\$ 436,33	R\$ 436,33	R\$ 78,54	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031508	FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA (BE CARE) L: 210508 Q: 30,0000 F: 08/05/21 V: 08/05/2026  7895098881586 Comercial	90192010	200	5102	PC	30,0000	R\$ 25,38000	R\$ 761,40	R\$ 761,40	R\$ 137,05	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
032214	FRALDA GERIATRICA EG (FALCON/ACTIVE) L: S22D0048 Q: 1.001,0000 F: 30/04/22 V: 30/10/2024  7896012880197 Comercial	96190000	500	5102	PC	1.001,0000	R\$ 4,03700	R\$ 4.041,04	R\$ 4.041,04	R\$ 727,39	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
032225	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M (MEDIX) L: IN218653 Q: 5.000,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2026  7898947170473 Comercial	39262000	200	5102	PC	5.000,0000	R\$ 0,22000	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 198,00	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
033021	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO G (INOVEN) L: IVSIB002 Q: 5.000,0000 F: 01/10/21 V: 01/10/2026  7898703420194 Comercial	39262000	200	5102	PC	5.000,0000	R\$ 0,22000	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 198,00	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
032135	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT049 Q: 75.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027  7898964629497 Comercial	63079010	200	5102	PC	75.000,0000	R\$ 0,15080	R\$ 11.310,00	R\$ 11.310,00	R\$ 2.035,81	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

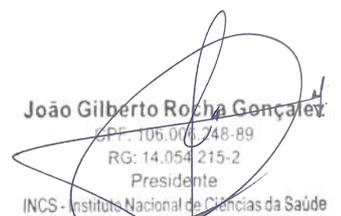
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
033356	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC) L: 1291263 Q: 7.500,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023  7908007901234 Comercial	38221920	200	5102	PC	7.500,0000	R\$ 0,95200	R\$ 7.140,00	R\$ 7.140,00	R\$ 1.285,20	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031866	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,0 (LABOR IMPORT/SO) L: 28922011 Q: 30,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2027  17898157725361 Comercial	90183929	200	5102	PC	30,0000	R\$ 5,27900	R\$ 158,37	R\$ 158,37	R\$ 28,51	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29021081 Q: 10,0000 F: 30/08/21 V: 31/08/2026 L: 29022011 Q: 30,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2027  17898157725378 Comercial	90183929	200	5102	PC	40,0000	R\$ 5,51130	R\$ 220,45	R\$ 220,45	R\$ 39,68	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/SO) L: 29121122 Q: 40,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2026  17898157725385 Comercial	90183929	200	5102	PC	40,0000	R\$ 5,29780	R\$ 211,91	R\$ 211,91	R\$ 38,14	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
025921	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 C/DISP SEG (BD) L: 1273911 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2026  7891463009166 Comercial	90183219	500	5102	PC	200,0000	R\$ 0,53800	R\$ 107,60	R\$ 107,60	R\$ 14,31	R\$ 0,00	13,30 %	0,00 %
011373	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) L: 2014367 Q: 4.000,0000 F: 14/02/22 V: 31/01/2027 L: 2040348 Q: 16.000,0000 F: 28/02/22 V: 30/01/2027, nFCI: 8F88DD7E-B00A-4D59-A436-87A610192C31  7891463000378 Comercial	90183119	500	5102	PC	20.000,0000	R\$ 0,51900	R\$ 10.380,00	R\$ 10.380,00	R\$ 1.380,54	R\$ 0,00	13,30 %	0,00 %
011291	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) L: 1357478 Q: 10.500,0000 F: 30/01/22 V: 31/12/2026, nFCI: EB22B394-2735-4AD4-A02B-4EC64AF80BB2  7891463001771 Comercial	90183119	500	5102	PC	10.500,0000	R\$ 0,34500	R\$ 3.622,50	R\$ 3.622,50	R\$ 481,79	R\$ 0,00	13,30 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 202207192023*RECEBIMETO: SEGUNDA A SEXTA: 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 07/07/2022 Pedido: 2245423 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2245423 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE)

Doa. Gilberto Rocha Gonçalves
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 138 de 376

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO,1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 1597072 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5970 7216 0034 7400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220888999236 - 06/07/2022 16:23:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 06/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO 3552205 - SOROCABA	UF SP	FONE / FAX 1533332150	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 06/07/2022
 Valor R\$ 46.190,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 514,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 46.190,49
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 2.371,04	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 46.190,49	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO	FRETE POR 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 830,493	PESO LÍQUIDO 830,493

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030850	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (AMERICAN MEDICA)  7898488471275 Comercial	30059090	041	5922	PC	1.200,0000	R\$ 0,79330	R\$ 951,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (AMERICAN MEDICA)  7898488471251 Comercial	30059090	041	5922	PC	600,0000	R\$ 1,24660	R\$ 747,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA)  7897877708145 Comercial	34029019	041	5922	FR	90,0000	R\$ 2,56060	R\$ 230,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA)  7897877708725 Comercial	30039099	041	5922	FR	90,0000	R\$ 3,24060	R\$ 291,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX)  17898951599533 Comercial	48191000	041	5922	PC	100,0000	R\$ 7,04470	R\$ 704,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDICA)  7898488470315 Comercial	30059090	041	5922	PC	18.000,0000	R\$ 0,06930	R\$ 1.247,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER)  7891800276534 Comercial	30051030	041	5922	RO	100,0000	R\$ 14,27000	R\$ 1.427,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE)  736532743695 Comercial	90192010	241	5922	PC	50,0000	R\$ 8,72650	R\$ 436,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
031508	FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA (BE CARE)  7895098881586 Comercial	90192010	241	5922	PC	30,0000	R\$ 25,38000	R\$ 761,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
032214	FRALDA GERIATRICA EG (FALCON/ACTIVE)  7896012880197 Comercial	96190000	541	5922	PC	1.001,0000	R\$ 4,03700	R\$ 4.041,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
032225	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M (MEDIX)  7898947170473 Comercial	39262000	241	5922	PC	5.000,0000	R\$ 0,22000	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
033021	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO G (INOVEN)  7898703420194 Comercial	39262000	241	5922	PC	5.000,0000	R\$ 0,22000	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
032135	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN)  7898964629497 Comercial	63079010	241	5922	PC	75.000,0000	R\$ 0,15080	R\$ 11.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
033356	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC)  7908007901234 Comercial	38221920	241	5922	PC	7.500,0000	R\$ 0,95200	R\$ 7.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
031866	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,0 (LABOR IMPORT/SO)  17898157725361 Comercial	90183929	241	5922	PC	30,0000	R\$ 5,27900	R\$ 158,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO)  17898157725378 Comercial	90183929	241	5922	PC	40,0000	R\$ 5,51130	R\$ 220,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

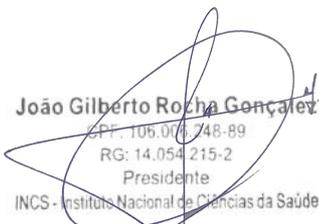
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/SO)  17898157725385 Comercial	90183929	241	5922	PC	40,0000	R\$ 5,29780	R\$ 211,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
025921	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 C/DISP SEG (BD)  7891463009166 Comercial	90183219	541	5922	PC	200,0000	R\$ 0,53800	R\$ 107,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
011373	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) , nFCI: 8F88DD7E-B00A-4D59-A436-87A610192C31  7891463000378 Comercial	90183119	541	5922	PC	20.000,0000	R\$ 0,51900	R\$ 10.380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
011291	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) , nFCI: EB22B394-2735-4AD4-A02B-4EC64AF80BB2  7891463001771 Comercial	90183119	541	5922	PC	10.500,0000	R\$ 0,34500	R\$ 3.622,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurancia nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 202207192023E#xA;RECEBIMETO: SEGUNDA A SEXTA: 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 07/07/2022 Pedido: 2243967 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2243967 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE)

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 141 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 46.190,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF1597072 RIOCLARENS
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 15:25:59

Código da operação:	00170067
Chave de segurança:	TGX2828P9N4KPS55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 142 de 376



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

Número da Nota
00002576
 Data e Hora de Emissão
29/06/2022 10:47:07
 Código de Verificação
Z53N-7RAZ

20220629u01739951000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40** Inscrição Municipal: **4.089.734-6**
 Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA-EPP**
 Endereço: **AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**
 Município: **Sorocaba** UF: **SP** E-mail: **amanda.dias@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

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

VALOR MENSAL: R\$ 5.200,00

VENCIMENTO: 05/07/2022

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 241,80

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 52,00

SEGUE ABAIXO OS DADOS PARA DEPOSITO
 Banco: Caixa Econômica Federal
 Agência: 3124
 Operação: 003
 Conta Corrente: 00000525 - 5
 Star Service Prestadora de Serviços Ltda. EPP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.200,00	5,00%	260,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 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:** 3124 / 003 / 00000525-5**Nome destinatário:** STAR SERVICE P SERVICOS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.906,20**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 13:23:17**Código da operação:** 071323**Chave de segurança:** AUTH5JVSVT0MZT28**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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 144 de 376

RECEBEMOS DE SIEGH DISTRIBUIDORA HOSPITALAR DE MEDICAMENTOS, ON OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 625,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.004.060
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIEGH DISTRIBUIDORA HOSPITALAR DE MEDICAMENTOS, ON
RUA AMERICO MACHADO, 3482 BLOCO 2
RESIDENCIAL REGISSOL I - 15133-336
MIRASSOL - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.060
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0730 3065 2100 0132 5500 1000 0040 6015 2457 8965

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

135220874526064 - 04/07/2022 11:59:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451089962113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.306.521/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:59:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,00
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	263,50	0,00	625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.306.521/0001-32

ENDEREÇO

RUA AMERICO MACHADO, 34-82

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451089962113

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
107637	COMBO ECO TESTE COVID-FLUA/B AG Lote: 202202002 / Fabr.: 02/01/2022 / Val.: 01/01/2024 Lote: 202202002 Quant: 25000 Fab: 02/01/2022 Val: 01/01/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	33030020	060	5405	UND	25,0000	25,0000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 145 de 376

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 3770

Representante: 000083-ISIS

OC20220619027

Valor aproximado dos tributos: R\$ 263,50 (42,16%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba. Termo de Sorocaba nº 049/2022



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador

Nome: INCS

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: SIEGH DISTRIBUIDORA H. M. O. MATERIAIS

CNPJ: 30.306.521/0001-32

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 625,00

Data/Hora: 07/07/2022 às 15:32:54

Descrição: NF4060 siegh

ID transação: E00360305202207071532d0f4a8d2481

Código da operação: 9091228599

Chave de Segurança: 5X9594265400AQPE

Chave Pix: 30306521000132

Valor tarifa: R\$ 0,00

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 146 de 376

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: _____

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.236
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0616 8328 0200 0106 5500 1000 0012 3616 3280 2667
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669714666116** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **16.832.802/0001-06**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220745924920 - 07/06/2022 15:53:09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde**
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ CNPJ / CPF: **09.268.215/0023-78** DATA DA EMISSÃO: **07/06/2022**
ENDEREÇO: **Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar** BAIRRO / DISTRITO: **Jd. Vergueiro** CEP: **18030-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **07/06/2022**
MUNICÍPIO: **CONCHAL** UF: **SP** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:30:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **DUPLICATA**
Num.: **001**
Enc.: **05/07/2022**
Valor: **RS 2.250,00**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00
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	753,30	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Cod 563	Ref 1016 - livro Coleta Interna de Residuos	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 562	Ref 1009 - livro Teste Biologico	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 561	Ref 1017 - livro Passagem Plantao CME	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 560	Ref 1007 - Observacao Infantil	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 559	Ref 1010 - livro Controle Ciclo Diario	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 558	Ref 1018 - Sutura e Curativo	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 557	Ref 1019 - livro ECG	48025610	0102	5101	unid	3,0000	60,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 556	Ref 1001 - livro Check List Emergencia	48025610	0102	5101	unid	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 555	Ref 1014 - livro Check List Triagem	48025610	0102	5101	unid	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 554	Ref 1013 - livro Check List Observacao e Emergencia	48025610	0102	5101	unid	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 553	Ref 1015 - livro Check List CME	48025610	0102	5101	unid	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 564	ref 1011 - Adesivos Identificacao Soro	48025610	0102	5101	unid	5,000,0000	0,1500	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.954.245-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 753,30

RESERVADO AO FISCO
Página 147 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. de Sorocaba

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
 GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06
 R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data do Documento 07/06/2022	No. do Documento 1236	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 07/06/2022	Vencimento 05/07/2022
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	Agência / Cod. Beneficiário 0566 / 00000957
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 06/07/2022 R\$ 0,45 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,42					Nosso Número 000000001085
					(=) Valor do Documento 2.250,00
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador
 INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 | **Corte na Linha Pontilhada**

Local de Pagamento: 03399.00003.95700.000003.00108.501016.9.90370000225000

Beneficiário
 GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06
 R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data do Documento 07/06/2022	No. do Documento 1236	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 07/06/2022	Vencimento 05/07/2022
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	Agência / Cod. Beneficiário 0566 / 00000957
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 06/07/2022 R\$ 0,45 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,42					Nosso Número 000000001085
					(=) Valor do Documento 2.250,00
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador
 INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
 SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



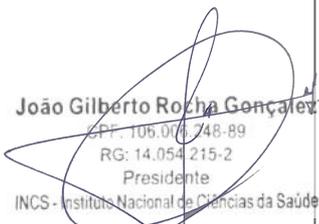
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00108.501016 9 90370000225000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA 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:	05/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.250,00
Juros (R\$):	13,27
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,45
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.263,72
Valor Pago (R\$):	2.263,72



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 1236 GRAPHIC

Data/hora da operação: 08/07/2022 14:35:00

Código da operação: 089530524

Chave de segurança: GMHM9WLZFX6HFCUV

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 150 de 376

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hemopharma Comercio e Representacoes LTDA

Rua Jose Alves Moreira, 26
Parque Via Norte - 13065-712
Cinas - SP Fone/Fax: 1932450883

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.190
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0702 7211 9600 0139 5500 1000 0081 9011 1812 9849

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

135220903929618 - 08/07/2022 15:29:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244632193115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

735876

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.721.196/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

08/07/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimaraes, 105

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: Base de Calc. do ICMS, Valor do ICMS, Base de Calc. ICMS S.T., Valor do ICMS Subst., V. Imp. Importação, V. ICMS UF Remet., V. FCP UF Dest., Valor do PIS, V. Total Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Outras Despesas, Valor Total IPI, V. ICMS UF Dest., V. Tot. Trib., Valor da Cofins, V. Total da Nota.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA-ME

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 870 - VILA ELISA - Ribeirão Preto - SP

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

01/10

PESO BRUTO

131,200

PESO LÍQUIDO

131,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: Código Produto, Descrição do Produto / Serviço, NCM/SH, O/CSOSN, CFOP, UN, Quant, Valor Unit, Valor Total, Valor Desc, B.Calc ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliq ICMS, Aliq IPI.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 20220719022
A VISTA
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU - AG: 0670 C/C: 13509-4 OU BANCO DO BRASIL: AG: 2913-0 - C/C: 16828-9
UPA EDEN
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JD. PORTOBELLO - SOROCABA/SP - CEP: 18103-750
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08H AS 16H
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE R\$....., CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 2.332,06

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	2913 / 00000016828-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HEMOPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	02.721.196/0001-39
Valor:	R\$ 26.465,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8190 HEMOPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:04:00

Código da operação:	00180560
Chave de segurança:	YU60JTMRS5HPNJQQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 152 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028724-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO HENRIQUE URBANO
CPF/CNPJ:	451.881.588-25
Valor:	R\$ 4.959,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO URBANO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:49:21

Código da operação:	00187308
Chave de segurança:	A4P0CJMYX9K3NS34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 153 de 376



**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: ISENT0 Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 05/07/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 261
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
261	124,25	A VISTA

TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO	RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - JARDIM VERGUEIRO
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18030-050
END.COBRANÇA	o mesmo
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78

VALOR POR EXTENSO	CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS
--------------------------	---

DEVE À EMPRESA **VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTES. VALE TRANSPORTE.....R\$ 7.309,04 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5497. VALOR TOTAL.....R\$ 7.433,29	124,25	124,25

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\$ 124,25 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 124,25
-----------------------------	--	---

- 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			
LD37W0VD	LNV0BFHO	H5LZSXLX	RSWX1LZ9
LTWA4FKT	6IFJAOZA	9ZC43TFH	1F2M4HR0
O7HAFT84	22HG4JMH	G1031PWO	6NJFHDC
Z9A682UM	7XTVEOOP	69547P3V	2VP2EY23

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 261 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
LD37W0VD	LNV0BFHO	H5LZSXLX	RSWX1LZ9
LTWA4FKT	6IFJAOZA	9ZC43TFH	1F2M4HR0
O7HAFT84	22HG4JMH	G1031PWO	6NJFHDC
Z9A682UM	7XTVEOOP	69547P3V	2VP2EY23

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.078.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 154 de 376

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



Fatura

Data de Emissão: 04/07/2022

Nro.: 0261

Departamento: EDEN

Prestador

VTLOG INTERMEDIÇÃO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS

CNPJ: 35.068.847/0001-92

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

CEP: 04039-000

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

ENDEREÇO: RUA. BERNADO GUIMARAES, 105

CEP: 18030-050

BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO

MUNICIPIO: SOROCABA

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 5497.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte

Período de 04/07/2022 até 04/08/2022

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 7.309,04
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
ACERTO:	R\$ 124,25
TOTAL DA FATURA:	R\$ 7.433,29

Observações:

RELAÇÃO DE COLABORADORES DO PEDIDO:

CPF	NOME	VALOR
299.827.848-54	ADRIANA A SOARES	177,00
299.827.848-54	ADRIANA A SOARES	141,00
141.885.638-00	ADRIANO MARCELO MORAES	174,00
434.097.348-30	AGLICIAN SUELLEN MARTINS	177,00
156.685.058-47	ANTONIO CARLOS PUPPO	177,00
278.106.728-86	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	236,00
871.714.208-92	CIBELE SANTANA NUNES	177,00
220.542.758-08	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	271,40
510.146.338-85	DANIELE SOUZA ALVES	177,00
812.889.778-67	EEDILEUSA ANTUNES BORGES	283,20
812.889.778-67	EEDILEUSA ANTUNES BORGES	231,84
817.680.948-45	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	177,00
173.579.158-08	GECILDA DE ALMEIDA	177,00
400.255.348-58	GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	177,00
178.040.018-78	JOSE EUGENIO DA SILVA	259,60

João Gilberto Rocha Gonçalves

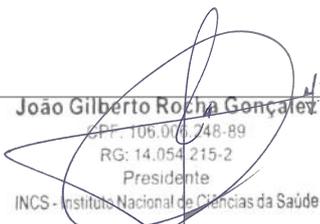
CPF: 106.078.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

377.726.448-25	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	177,00
480.916.848-43	LUCAS SEBASTIAO PEDRO	177,00
321.420.098-40	LUCIANA COSTA	177,00
321.420.098-40	LUCIANA COSTA	135,00
105.975.268-93	LUCIMARI DE SOUZA	135,00
437.115.518-90	MABILY SANTANA DOS SANTOS	177,00
328.470.708-50	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	177,00
099.867.008-17	MARIA DA PAIXÃO PINTO FERREIRA	177,00
492.800.718-23	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS	177,00
502.829.668-54	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	177,00
483.206.278-69	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	177,00
147.015.518-48	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	177,00
334.387.198-27	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	177,00
101.921.798-70	ROSA HELENA SILVA	177,00
081.726.168-05	ROSELI PIRES GONÇALVES	177,00
081.726.168-05	ROSELI PIRES GONÇALVES	135,00
074.310.478-19	SOLANGE ERENO	177,00
448.288.328-07	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	177,00
444.307.298-59	TALITA LUCIA MESSIAS	177,00
422.049.708-08	TALITA MENOSSI MATIAS	177,00
412.972.528-96	TAMIRES FERNANDA DOS SANTOS	177,00
538.838.078-50	THAYANE FERREIRA DOMINGUES	177,00
462.421.328-93	LARA BIANCA FERMINO	174,00
462.421.328-93	LARA BIANCA FERMINO	177,00
364.606.818-30	KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFÁCIO	177,00



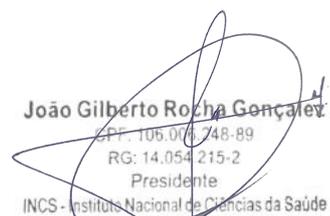
João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 157 de 376



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Endereço Beneficiário Final AVENIDA YOJIRO TAKAOKA 4384 ALPHAVILLE SANTANA DE PARNAIBA SP					
Data do documento 05/07/2022	No. Do documento 00261	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Número 157/88892120-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.433,29
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57882 89212.017233 79958.030003 7 90390000743329

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 05/07/2022	No. Do documento 00261	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Número 157/88892120-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.433,29
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

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





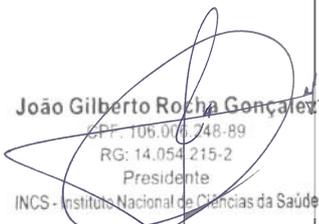
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57882 89212.017233 79958.030003 7 90390000743329
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACINAL DE CIEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	07/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	7.433,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.433,29
Valor Pago (R\$):	7.433,29



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: VT**Data/hora da operação:** 11/07/2022 13:29:56**Código da operação:** 092026959**Chave de segurança:** 80JKRJNV8F66S3SW**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 160 de 376



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 09:32:42

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
5 / U

Código de Verificação
Fm5o8xChU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social:
PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL

Inscrição Municipal:
401880
E-mail:
helio@contplansorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-805 (15) 8135-5485

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 06/2022;
LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.
MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



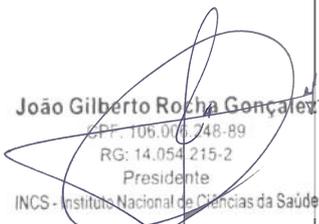
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01123.072702 00000.410019 4 90370002002500
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:	05/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2022
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: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 05 PHANTON

Data/hora da operação: 11/07/2022 14:55:19

Código da operação: 092212151

Chave de segurança: 3JMTNR9FWF5J5CNX

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 163 de 376



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

Número / Série NFS-e
51 / T
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
28/06/2022 11:29



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 JUNHO/2022 - INCS UPA ÉDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75, ÉDEN - SOROCABA/SP - C REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$13.124,17 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 11.074,34 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9	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\$) 11.074,34	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 98.355,74

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: **9U0.8VP.JVU**
Chave de Acesso: **43-36504482000164-90-00T-000000051/344461391**

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 74891.12214 00002.107100 80351.601077 2
90360009835574

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C

Nome/Razão Social: PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C

CPF/CNPJ: 36.504.482/0001-64

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 04/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 11/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 98.355,74

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 98.355,74

Valor Pago (R\$): 98.355,74

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 165 de 376

Identificação do Pagamento: NF 51 PULIRE**Data/hora da operação:** 11/07/2022 15:00:26**Código da operação:** 092222674**Chave de segurança:** EKU7CL6QH1FHA372**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 166 de 376



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

00000591

Data e Hora de Emissão

05/07/2022 15:38:37

Código de Verificação

A843-BD0C4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
 Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME
 Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: UPA ÉDEN - INCS
 Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU CEP: 18.030-05
 - JARDIM VERGUEIRO
 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/07/2022 À 31/07/2022 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO DE Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO

SICREDI

AG 0710

C/C 24324-3

CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX

CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 15.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 15.900,00

Código do Serviço

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ)

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

15.900,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
 - Local de Prestação: Sede do Prestador.
 - Base de cálculo de R\$ 15.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 477,00

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.074.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 591 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2022
Data / Hora da operação:	11/07/2022 16:51:20

Código da operação:	00103750
Chave de segurança:	777P2YRRCR1044W7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 168 de 376



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
689569UE6W



Nº Nota (Nova Versão) 70
Nº RPS: -
Data de Emissão 05/MAI/2022 - 13:11:03
Competência 05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852**
CNPJ/CPF: **28.442.257/0001-12** Insc. Municipal: **104535** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA AGUIAR, 31** CEP: **06.365-653**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM ANGÉLICA**
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MIDIAIMPRESSA10@GMAIL.COM** Telefone: **11981199418**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES, 105** CEP: **18.030-050**
Complemento: **ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE** Bairro: **JARDIM VERGUEIRO**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone: **(11) 3035-2779**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Trabalhos de Comunicação Visual realizados na UPA do Éden Sorocaba SP .
Trabalhos externo e interno conforme orçamento enviado anteriormente.
Valor Total de r\$ 18.486,6 dividido em 3x iguais
de r\$ 6.162,2 (ato / 30 / 60 dias)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:
BANCO ORIGINAL(212)
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 2291439-0
Chave Pix (celular)11-98119-9418

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.486,60

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 0,00	Alíquota 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 18.486,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:<http://www.carapicuiiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852 OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

689569UE6W
João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 105.074.748-89

Número da Nota: **70**

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 169 de 376

Local

Data

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	212 - BANCO ORIGINAL S.A. - 92894922
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002291439-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS
CPF/CNPJ:	28.442.257/0001-12
Valor:	R\$ 12.324,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70 JANSER
Histórico:	

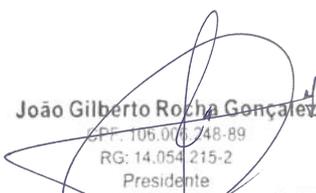
Data de débito:	11/07/2022
Data / Hora da operação:	11/07/2022 11:07:24

Código da operação:	00142445
Chave de segurança:	8CS10NCJU7GW99ZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 170 de 376

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 5.843	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.006.572
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 4.703	



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.006.572**

Folha: 1/1



35220714658976000160550010000065721808037200

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220903124807 - 08/07/2022 13:51:27

Natureza da Operação: Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.572-180.803.720-0
---	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 08/07/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito Dp 006572/01 R\$ 1.982,10 Vcto 08/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.982,10
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,10	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
975	DIBEN 1000 EB Lt: 29SA0340 Fab: 31/01/2022 Val: 31/01/2023	2106.90.90	060	5.405	Unidade	6,00	44,7600	268,56	0,00	0,00	0,00
975	DIBEN 1000 EB Lt: 29RK2607 Fab: 21/10/2021 Val: 30/10/2022	2106.90.90	060	5.405	Unidade	14,00	44,7600	626,64	0,00	0,00	0,00
976	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML Lt: 29RL2963 Fab: 15/11/2021 Val: 30/11/2022	2106.90.90	060	5.405	Unidade	30,00	36,2300	1.086,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 266,59 Federal e R\$ 356,78 Estadual. Fonte: IBPT
OC20220619022
PAGAMENTO A VISTA, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE NF

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 1.982,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6572 DSR
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2022
Data / Hora da operação:	12/07/2022 16:18:53

Código da operação:	00167134
Chave de segurança:	98P6TS74QCC6NTQF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 172 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Pagamento de Salário

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000044231-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIELLA SILVA BARBOSA
CPF/CNPJ:	079.158.004-00
Valor:	R\$ 1.768,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIELLA BARBOS
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2022
Data / Hora da operação:	13/07/2022 08:55:14

Código da operação:	00108084
Chave de segurança:	ZNXCX22CEGNY55FL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 173 de 376



FORMULÁRIO IN-30
CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	
Colaborador:	FABIANA TOSI	Período de:	MAIO/2022
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	R\$ 0,00

Despesas de Viagem

Uber:		Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:			
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras(_____):			
		Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos	R\$ 0,00	
Despesas miúdas	R\$ 359,88	
Descartáveis	R\$ 91,18	
Papelaria	R\$ 245,81	
Reparos	R\$ 554,50	
Capacitação	R\$ 0,00	
Farmácia	R\$ 280,30	
Odontologia	R\$ 449,00	
Cópias de chave	R\$ 0,00	
Cartórios	R\$ 0,00	
Correios	R\$ 102,30	
		Total: R\$ 2.082,97

Total Geral:	R\$ 2.082,97
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 2.082,97

Assinatura do Colaborador
Fabiana Tosi
 Gerente Administrativa
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 UPA do Eden

Assinatura do Contador

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 174 de 376

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

EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00008883
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0571 4627 4100 0485 5500 1000 0088 8317 0450 5254

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220564318023 02/05/2022 12:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 ANDAR -SALA 508 EDIF.TORRE BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

DATA OPERAÇÃO

02/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18030-050

TELEFONE

15981853345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

11:58:01

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

106,60

VALOR DO ICMS

19,19

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

113,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

113,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
3677	CIM IV MAXXION R PO+LIQ A3 Cimento de Ionômero de Vidro Autopolimerizável SIMILARES: * Bioglass R (Biodinâmica), * Vidrion R (SS White), * Meron R (Voco), * Ionomaster R (Wilcos). Lote: 281021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,00 (Federal), R\$ 5,35 (Estadual), R\$ 11,35 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	UN	1,000	44,6000	44,60	44,60	8,03	0,00	18,00	0,00
12612	ABRIDOR BOCA INDUS/ABRIT GR L Lote: 038068 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,27 (Federal), R\$ 2,01 (Estadual), R\$ 4,28 (Total) - Fonte: IBPT	90184999	000	5102	PC	1,000	15,1000	15,10	15,10	2,72	0,00	18,00	0,00
6648	AD AMBAR REP 4 ML Adesivo Monocomponente para Dentina e Esmalte. SIMILARES: * Master Bond (Biodinâmica), * Magic Bond 4ml (Vigodent), * Natural Bond DE 4ml (Nova DFL). Lote: 281021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,31 (Federal), R\$ 5,63 (Estadual), R\$ 11,94 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	46,9000	46,90	46,90	8,44	0,00	18,00	0,00
7787	LIQUIDO DAKIN 1000 ML ASFER Lote: 0389 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,98 (Federal), R\$ 1,31 (Estadual), R\$ 2,29 (Total) - Fonte: IBPT	28289011	060	5405	UN	1,000	7,2500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: SANDRA PEDRINA NUNES (3006)

RESERVADO AO FISCO

HPro Informática - www.hpro.com.br

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 175 de 376



Unidade: 1 - UPA EDEN
Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO

Entrada: 225

Data: 26/05/2022

Documento: 8883

Operação: 89 - ENTRADA POR NOTA FISCAL

Fornecedor: 373 - DENTAL PASSARO EIRELI

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
55955	ADESIVO AMBAR Vencimento: 30/03/2026 Lote: 281021	1,00	UND	46,90	46,90
55954	ABRIDOR DE BOCA Vencimento: 30/03/2026 Lote: 038068	1,00	UND	15,10	15,10
55953	CIM IV (CIMENTO DE IONOMETRO) Vencimento: 30/03/2024 Lote: 281021	1,00	UND	44,60	44,60
55889	LIQUIDO DE DAKIN 1000ML 0,5% Vencimento: 30/03/2026 Lote: 0389	1,00	UND	7,25	7,25
					113,85

MARIANA ALVES MARTINS

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

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

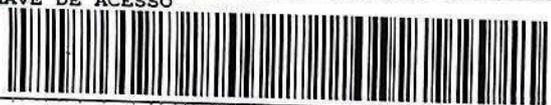
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

0 - Entrada 1 - Saída Nº 00009660 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0571 4627 4100 0485 5500 1000 0096 6016 7457 5186

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NUMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220674985827 24/05/2022 11:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 ANDAR -SALA 508 EDIF.TORRE BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

DATA OPERAÇÃO

24/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18030-050

TELEFONE

15981853345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

11:57:42

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

328,85

VALOR DO ICMS

59,21

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

335,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

335,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM, CST, CFOP, UNI, QUANTIDADE, V.UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, %ICMS, %IPI. Contains multiple rows of product data including 'PAPEL CARB ANGELUS CONTACTO RED/BLUE C', 'BROCA DIAM FAVA 1016HL', etc.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ALINE BIANCA DE SOUSA REIS (100504)

RESERVADO AO FISCO

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



Unidade: 1 - UPA EDEN

Local de Armazenamento: 2 - ALMOXARIFADO

Entrada: 226

Data: 26/05/2022

Documento: 9660

Operação: 89 - ENTRADA POR NOTA FISCAL

Fornecedor: 373 - DENTAL PASSARO EIRELI

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
55962	BROCA DIAM KG 3195F Vencimento: 30/03/2099 Lote: 11022006	1,00	UND	13,60	13,60
55961	BROCA DIAM KG 3195 Vencimento: 30/03/2099 Lote: 2102	1,00	UND	13,60	13,60
55960	PRENDEDOR GUARDANAPO Vencimento: 30/03/2099 Lote: 852620	1,00	UND	10,65	10,65
55959	PASTA PROFIL Vencimento: 30/03/2099 Lote: 751121	1,00	UND	12,25	12,25
55958	IRM CAULK KIT PO+LIQ Vencimento: 30/03/2099 Lote: 377013N	1,00	UND	233,10	233,10
55957	PAPEL CARB RED/BLUE Vencimento: 30/03/2099 Lote: 55889	1,00	UND	6,30	6,30
55956	BROCA DIAMANTADA 1016 Vencimento: 30/03/2099 Lote: 30.271	1,00	UND	4,15	4,15
55723	BROCA DIAM KG FG 1016HL Vencimento: 30/03/2099 Lote: 35.215	10,00	UND	4,15	41,50
					335,15

MARIANA ALVES MARTINS

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**CENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA**

AVENIDA DAS HORTENSIAS, 55 - JARDIM SIMUS

SOROCABA / SP

CEP: 18055-190

FONE: (15)32021919

E-MAIL: fiscal@maravilhasdolar.com.br

**DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

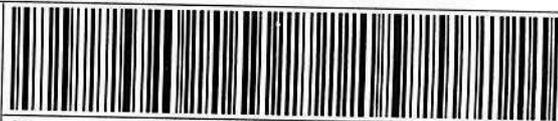
Nº 000005982

SÉRIE I

FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1**CHAVE DE ACESSO**

35220505951362001749550010000059821020373432

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

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220640086682 17/05/2022 09:12:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

798059440117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**CNPJ DO EMITENTE**

05.951.362/0017-49

DESTINATÁRIO/ REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/ DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1533332161

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:12:20

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

47,94

VALOR DO ICMS

8,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**VALOR DO ICMS ST****VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

75,91

VALOR DO FRETE**VALOR DO SEGURO****DESCONTO****OUTRAS DESPESAS****VALOR DO IPI****VALOR TOTAL DA NOTA**

75,91

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**NOME/RAZÃO SOCIAL****FRETE POR CONTA**

Sem Transporte

CÓD. ANT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF****ENDEREÇO****MUNICÍPIO****UF****INSCRIÇÃO ESTADUAL****QUANTIDADE**

1

ESPÉCIE**MARCA****NUMERAÇÃO**

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
119353	BALA BUTTER TOFFEEES CHOKO MENTA 100G ARCOR 8559	18069000	060	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
119358	BALA BUTTER TOFFEEES CREME AVELA 100G ARCOR 8569	18069000	060	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
119395	BALA BUTTER TOFFEEES LEITE 100G ARCOR 8562	17049020	000	5929	UN	1,000	3,99	3,99	3,99	0,72		18,00	
130303	CAIXA RATTAN 2,5L RS RISCHIOTO 1103	39249000	000	5929	UN	1,000	11,99	11,99	11,99	2,16		18,00	
103174	FITA ADESIVA DUPLA FACE 12X2M ADERE XT100S	35069190	506	5929	UN	2,000	8,99	17,98	17,98	3,24		18,00	
143719	FITA EMPAC 45MMX45M SCOTCH TRANSP 5802 3M 11B004031199	39191010	400	5929	UN	2,000	6,99	13,98	13,98	2,52		18,00	
124096	POTE HERM LUMINI QUAD 1000ML PARAMOUNT 1162	39241000	060	5929	UN	1,000	19,99	19,99					

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Cupom 469519
 Extrato8205
 PDV 201
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 201 - COD: 6205
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas
 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Kalunga SA
Av Dom Aguirre, 2121
Jardim Santa Rosalia
Sorocaba-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 453850
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

ÒC6%K<F+ nGW

3522 0543 2838 1100 7839 5500 1000 4538 5015 3415 3766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220661245901 20/05/2022 18:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669411974116 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 43.283.811/0078-39 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Incs - Instituto Nacional de Cienci CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62 DATA DE EMISSÃO 20/05/2022

ENDEREÇO Av Antonio Carlos Comitre , 1393 ANDAR 5 SALA 51 BAIRRO / DISTRITO Parque Campolim CEP 18047-620 DT SAÍDA / ENT

MUNICÍPIO Sorocaba FONE / FAX 3035-2779 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HR SAÍDA / ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20,90	VALOR DO ICMS 3,76	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 20,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 20,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 9 CODIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,150 PESO LÍQUIDO 0,150

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
236440	Lacre 16cm edupla trava puso diversos amarelo Prot	39269090	000	5929	PT	1	20,90	20,90	20,90	3,76	18,00

TROCAS
Sr(as). Clientes,
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal, contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.
Obs.. Para clientes q e possuem IE é necessário emitir Nota de devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICMS
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.
conforme Artigo 49 da lei 807-90 (CDC) CÓDIGO de DEFESA do Consumidor.

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

DADOS ADICIONAIS

Nova Razao Social: Kalunga SA

Val Aprox Tributos: R\$ 6,57 (31%) Fonte: IBPT
ICMS retido no cupom fiscal N.185047
ICMS retido no cupom fiscal N.185047

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.078.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 180 de 376

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



Unidade: 1 - UPA EDEN

Local de Armazenamento: 3 - FARMACIA

Entrada: 479

Data: 23/05/2022

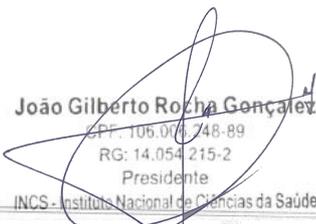
Documento: 453850

Operação: 89 - ENTRADA POR NOTA FISCAL

Fornecedor: 235 - KALUNGA COM. E IND. GRAFICA LTDA

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3773	LACRE NUMERADO 16 CM AMARELO C/100 Vencimento: 0 Lote: Fabricante: 492 - NAO INFORMADO	100,00	UND	0,21	20,90
					20,90

MARIANA ALVES MARTINS


João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 181 de 376 Programa:

Estas despesas foram pagas com Recurso 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
06/05/2022 12:31:46

Competência da NFS-e
05/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
35033 / U

Código de Verificação
H883It3en

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
00.948.105/0001-77
Nome/Razão Social:
FLOR DA TERRA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. - EPP
Endereço: RUA APARECIDA 1533 REGIAO NORTE

Inscrição Municipal:
096461
E-mail:
dfiscal@franclei.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18095-000 (15) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

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

Município:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

carvao ativo 50 g

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
48,80	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\$)
48,80	0,00	0,00	48,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

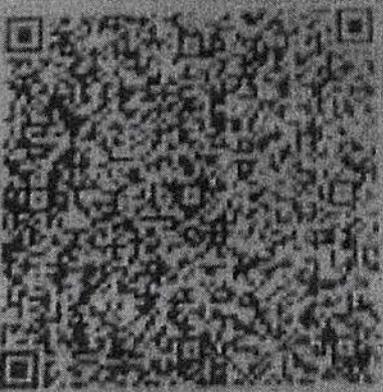
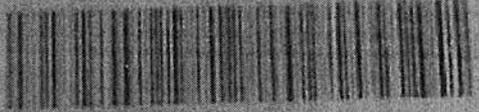
CNPJ: 07.509.474/0001-07 11.889.518-506 117 1A 130 058

Extrato No. 100273
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#3 COD I DESC I QTD UNIDADE UN ESTAB IN RAZAOQ ITEM N3		
001	7896269900150 GEROLIN SPY 200000ES	45,07
	187 X 45,07 14,66	-20,67
	Desconto sobre item	18,40
002	7896269900150 GEROLIN SPY 200000ES	45,07
	187 X 45,07 14,66	-20,67
	Desconto sobre item	18,40
003	7896269900150 GEROLIN SPY 200000ES	45,07
	187 X 45,07 14,66	-20,67
	Desconto sobre item	18,40
	Total bruto de itens	135,21
	Total de descontos sobre item	-69,01
	TOTAL N3	66,20
	CARTÃO DÉBITO	55,20

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Val Aprox. Lr10. Fed: 7,42 Est: 5,82 Muc: 0,00
Fonte: IBPT 720182 - Conforme Lei 12.741/13.
VOCE ECONOMIZOU: 60,01

3522 0557 5084 2600 2707 5900 0437 0301 0327 9845 4760



Em Cartão de Débito
Valor: R\$ 55,20
Estabelecimento: Sorocaba - Sorocaba
Tipo de Operação: Débito
Apresentação: Débito em Cartão

0023 CAIXA: 073 DATA: 12/05/2022 21:05hs
02868 - FABRICIA APARECIDA DE LIMA ALOES COO: 88314

TERMS DE COMPRA: 3
D: 974678 - ANA MARIA FRANCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FARMAMED DROGARIA LTDA
AVENIDA INDEPENDENCIA, 4764 CEP: 18103-000
EDEN - SOROCABA - SP

CNPJ: 55.450.456/0012-06 IE: 669770877113 IM: 927584

Extrato No. 112251
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

N ICOD IDESC IQTD IUN IUL UN RS I (UL TR RS)* IUL ITEM RS

001 7896112147640 AERODINI 100MCG SPRAY C/200 DO
SES TEUTO 3UNDX45,82(16,93) 137,46

desconto -70,95

valor líquido 66,51

Subtotal 137,46

Descontos / Você economizou -70,95

TOTAL R\$ 66,51

Cartão de Débito 66,51

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: A8CDAA40F572377460DF04C433DD7E7E

PV0000282953

Balc: 2290 N.Controle: 729700

FARMA PLUS-

Cliente: 408317164-ELOA FERREIRA DE JESUS

NAO FAZEMOS TROCAS SEM O CUPOM FISCAL

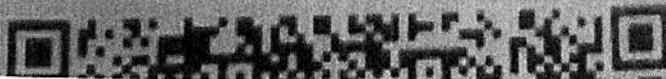
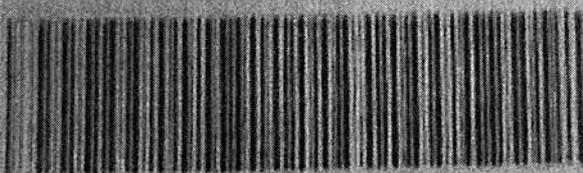
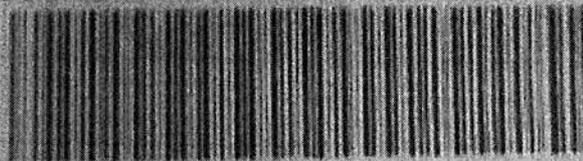
QUALIDADE E CONFIANCA DESDE 1986

Trib aprox R\$ 8,95 Fed e 7,98 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 2C46F9

SAT No. 000.552.667

17/04/2022 - 14:58:05

3522 0455 4504 5600 1206 5900 0552 6671 1225 1255 3749



João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FARMAMED DROGARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 19/05/2022 VALOR TOTAL: 21,6 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - INCS - Rua Miguel José Gimenes, 75, 18103750 - Sorocaba - SP		NF-e Nº. 19453 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente FARMAMED DROGARIA LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 4764 EDEN Sorocaba SP 18103000 1533255952	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 19453 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
			CHAVE DE ACESSO 3522 0555 4504 5600 1206 5500 1000 0194 5314 8113 0353 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 135220654344369 19/05/2022 14:46:00

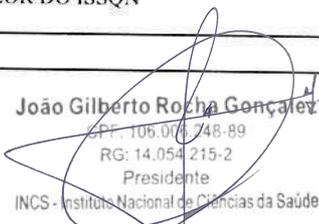
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669770877113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55450456001206	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - INCS		CPF / CNPJ 09268215000162	DATA DA EMISSÃO 19/05/2022
ENDEREÇO Rua Miguel José Gimenes, 75		BAIRRO Jardim Portobello	CEP 18103750
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX 1533354578	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:46

FATURA / DUPLICATA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 75,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 53,94	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 21,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
45508	P	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR CIMED	30049069	041	5.929	UND	3	12,59	12,59	26,97	10,80	0,00	0,00	0,00
45508	P	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR CIMED	30049069	041	5.929	UND	3	12,59	12,59	26,97	10,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons Fiscais: Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000552667: 115210		RESERVADO AO FISCO  CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
Página 185 de 376			

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

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 457323 SÉRIE 1
---------------------	---	----------------------



Kalunga SA
Av Dom Aguirre, 2121
Jardim Santa Rosalia
Sorocaba-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 457323
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0C6%K<F+ nGW

3522 0543 2838 1100 7839 5500 1000 4573 2315 3747 3250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220710050316 31/05/2022 15:21:55
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669411974116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 43.283.811/0078-39	NF-E
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62		DATA DE EMISSÃO 31/05/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL Incs - Instituto Nacional de Cienci		BAIRRO / DISTRITO Parque Campolim		CEP 18047-620
ENDEREÇO Av Antonio Carlos Comitre , 1393 ANDAR 5 SALA 51		MUNICÍPIO Sorocaba		DT SAÍDA / ENT
FONE / FAX 3035-2779		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR SAÍDA / ENT

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 41,80	VALOR DO ICMS 7,52	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 41,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 41,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO 0,300	

ID.PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
236440	Lacre 16cm cdupla trava puso diversos amarelo Prot	39269090	000	5929	PT	1	20,90	20,90	20,90	3,76	18,00
236441	Lacre 16cm cdupla trava p uso diversos azul Protte	39269090	000	5929	PT	1	20,90	20,90	20,90	3,76	18,00

Kalunga TROCAS
Sr(as). Clientes,
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal, contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.
Obs.: Para clientes q. e possuem IE é necessário emitir Nota de Devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICMS
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.
Conforme Artigo 49 da lei: 807-90 (CDC) CÓDIGO de DEFES.

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

DADOS ADICIONAIS Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 13,15 (31%) Fonte: IBPT CMS retido no cupom fiscal N.363031 CMS retido no cupom fiscal N.363031	RESERVADO AO FISCO João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.078.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 186 de 376
---	--

Estas despesas foram pagas com Recursos P.M. de Sorocaba em 31/05/2022

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

URSO
FERRAMENTAS E FERRAMENTAS

URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME

RUA ROSINA SALERNO, 436
JARDIM CAROLINA - SOROCABA - SP
CEP: 181035-45 Fone: (15) 32251099 / (15) 99623-9576
E-mail: contato@ursoparafuso.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.003.752
SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 2771 1100 0110 5500 1000 0037 5216 9772 0240

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

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135220562753099 - 02/05/2022 09:10:21 03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.240.752.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____

CNPJ 67.277.111/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CP/MUN/UF 09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO 02/05/2022

ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO

CEP 18030-050

DATA DE SAÍDA _____

MUNICÍPIO SOROCABA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

HORA DE SAÍDA _____

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	34,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				34,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL _____

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT _____

PLACA DO VEÍCULO _____

UF _____

CPC/MUN _____

ENDEREÇO _____

MUNICÍPIO _____

UF _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE _____

ESPÉCIE _____

MARCA _____

NUMERAÇÃO _____

PESO BRUTO _____

PESOS LÍQUIDOS _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CS	SN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29830	ENGATE RAPAR 1/4 F	84811000	0102	5929	un	1,000		25,50	0,000	25,50					
34190	ESPIGAO 1/4X5/16M/ET	73122000	0500	5929	un	1,000		9,12	0,000	9,12					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN _____

VALOR DO ISSQN _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos RS 4,00 Federal / RS 5,03 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br de acordo com a Lei 12.741/2012
Chave: CEREB/NF/Ref: 35220567277111000110580011719650011227252358

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO _____

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

Manu
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME

RUA ROSINA SALERNO, 436
JARDIM CAROLINA - SOROCABA - SP
CEP: 18103545 Fone: (15) 32251099 / (15) 99623-9576
E-mail: contato@ursoparafuso.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.003.753
SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 2771 1100 0110 5500 1000 0937 5312 5616 1106

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135220562829512 - 02/05/2022 09:18:05 03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		INPI
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.240.752.118				67.277.111/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 02/05/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BARRIO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

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	41,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	T.OP	U/DT	QTD	VL.R. UNIT	DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27600	PESCOVA MANACO C/ CABO/FINA	98039000	0500	5929	un	2,000	20,801	0,000	41,60					

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox. Tributos R\$ 5,60 Federal / R\$ 7,49 Estadual Fonte: IBPT/empresimetro.com.br de acordo com a Lei 12.741/2012. Chave: 08BB18/NF-e Ref: 35220567277111000110590011719650011236035295	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

SOLICITAMOS DE URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA		João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 44.054.245.253 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
DATA DE RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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



C. S. FERRAMENTAS LTDA
 RUA MIGUEL ARCANGELO MATELO, 314
 QUADRA LOTE 18/1
 JARDIM CAROLINA
 SOROCABA - SP
 TELEFONE: (15) 2101-1126
 CEP: 18.103-555

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 16.076
 SÉRIE 001
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0572 7382 1400 0502 5500 1000 0160 7611 5364 1732
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 798016031116
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 135220606085039 10/05/2022 09:49:31
 CNPJ
 72.738.214/0005-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
 ENDEREÇO
 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105
 BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM VERGUEIRO
 CEP
 18.030-050
 MUNICÍPIO
 SOROCABA
 FONE/FAX
 15 988409829
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 10/05/2022
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 10/05/2022
 HORA DA SAÍDA
 09:49:29

Numero	Dt. Vencimento	Valor	Numero	Dt. Vencimento	Valor	Numero	Dt. Vencimento	Valor
001	10/05/2022	20,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20,50	VALOR DO ICMS	3,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	
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	20,50
TPA/SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	20,50

TPA/SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 0,20
 PESO LÍQUIDO
 0,18

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01341	FITA ZEBRADA (ROLO 70 MM X 200MT)	39189000	000	5102	PC	2,000	10,2500	20,50	20,50	3,69	0,00	18	0

RECEBEMOS
 10/05/22
 CS FERRAMENTAS

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: 397 - HELDER ANTONIO ORSO MARTINS
 Digitador: 397 - HELDER ANTONIO ORSO MARTINS
 Cond.Pag: 01000 - CARTAO CREDITO
 000 NACIONAL - TRIBUTADA INTEGRALMENTE
 RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**AGROPECUARIA KINOSHITA
LTDA-EPP**

RUA PADRE LUIZ, 257
CENTRO - SOROCABA - SP
CEP: 18035010 Fone: (15) 32323344

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.566

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0571 4546 4900 0120 5500 1000 0005 6616 6934 4370

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135220647196362 - 18/05/2022 10:58:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.024.251.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
71.454.649/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
18/05/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DE SAÍDA
18/05/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:54:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	76,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	3,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	73,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5296	AKB HERBÍCIDA 480 10 ML.	38089324	0102	5929	un	20,000	3,80	0,150	73,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9,82 FEDERAL / R\$ 13,14 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DE
ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 40CA7E CUPOM 29666

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

..NF-e Ref.: 35220571454649000120590009348470296660797766

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AGROPECUARIA KINOSHITA LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.548-89
RG: 14.054.215-2
Nº 000.000.566
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



C. S. FERRAMENTAS LTDA
 RUA MIGUEL ARCANGELO MATEILO, 314
 QUADRA B LOTE 18/1
 JARDIM CAROLINA
 SOROCABA - SP
 TELEFONE: (15) 2101-1126
 CEP: 18.103-555

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 16.195
 SÉRIE 001
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0572 7382 1400 0502 5500 1000 0161 9518 8127 1549

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 MERC. SOB SUB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135220652013653 19/05/2022 08:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798016031116 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 72.738.214/0005-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO: 19/05/2022

ENDEREÇO: RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM VERGUEIRO CEP: 18.030-050 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 19/05/2022

MUNICÍPIO: SOROCABA FONE/FAX: 15 988409829 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:47:40

FATURA / DUPLICATA	Numero	Dt. Vencimento	Valor	Numero	Dt. Vencimento	Valor	Numero	Dt. Vencimento	Valor
001		19/05/2022	22,70						

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário COD. ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13574	CAMARA AR 3,25 X 8	40139000	260	5405	PC	1,000	22,7000	22,70	0,00	0,00	0,00	0,0	0

RECEBEMOS
 19/05/22
 CS FERRAMENTAS
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: 397 - HELDER ANTONIO ORSO MARTINS; Digitador: 397 - HELDER ANTONIO ORSO MARTINS; Cond. Pag: 01000 - CARTAO DEBITO; Vir Aprox do Tributo "R\$ 5,98(26,34%)"

RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APOLLO MAT.P/CONSTRUCAO SOROCABA LTDA



AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4947
JD. EDEN CEP - 18103-000
FONE: 15 - 3225-1820
SOROCABA - SP
Email: soro4947@apollo materiais.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000018372 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0510 1892 9400 0103 5500 1000 0183 7217 5103 1597

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

135220681048887 25/05/2022 12:01:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669615143117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.189.294/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

9647 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

25/05/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO

18372

VALOR ORIGINAL

112,42

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

112,42

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/06/2022	112,42									

PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Cartão de Crédito	112,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	38,07	112,42
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	112,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9045	TRAM. CX. LUZ 4X2 AMAR. P. DRYWAL Val Aprox Tributos: 9,31 (31,45%)	39174090	0500	5405	PC	5,000	5,920	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6784	ILUMI PLACA 4X2 2054 CEGA BR Val Aprox Tributos: 2,93 (32,56%)	39259090	0500	5405	UN	3,000	3,000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101591	ALUMBRA GRACIA 85313 MOD.TOM.2 T 10A BR Val Aprox Tributos: 5,72 (38,75%)	85369090	0500	5405	PC	2,000	7,380	0,00	14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101521	ALUMBRA GRACIA 85301 PLACA 4X2 C SUP.02 MOD Val Aprox Tributos: 1,91 (32,65%)	39259090	0500	5405	PC	1,000	5,850	0,00	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	FORT. CAPS ESG. 50MM Val Aprox Tributos: 2,11 (31,45%)	39174090	0500	5405	UN	1,000	6,710	0,00	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2368	CURVA P ELE ZINCADO 90 X 3 4 Val Aprox Tributos: 4,90 (36,24%)	73079200	0500	5405	PC	2,000	6,760	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2137	ILUMI CONJ. 20140 1TU 2P T 10A C P Val Aprox Tributos: 3,12 (38,76%)	85366910	0500	5405	PC	1,000	8,050	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4022	FITA ADESI. TRANSP. P EMBAL. 48X45 Val Aprox Tributos: 8,07 (32,37%)	39191010	0500	5405	RL	3,000	8,310	0,00	24,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nr. Pedidos: 20365
RETIRA

PAGO 19

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**SALVADOR DE BARROS PRIMO & CIA
LTDA - EPP**



AVENIDA IPANEMA, 1689
JARDIM PLANALTO
SOROCABA - SP
CEP: 18070-631
Fone: (15)3223-1773

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 105.211
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0558 2160 1100 0193 5500 0000 1052 1119 8223 7431

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220707418848 31/05/2022 09:33:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669165538118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.216.011/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 00044184		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 A S 508 TORRE BUSINNES		BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (11)98840-9829	DATA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 A S 508 TORRE BUSINNES - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP
----------------------------------	--

DUPLICATAS

Venc. 31/05/2022	
Valor R\$ 134,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 134,20	VALOR DO ICMS 24,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,20
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 134,20

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 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
10106	CORRENTE PLASTICO ZEBRADA 10MM LOTE: 01	39269090	000	5102	MT	10,0000	5,5000	0,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
10104	PEDESTAL P/ CORRENTE PVC 93CM LOTE: 01	39269090	000	5102	PC	4,0000	19,8000	0,00	79,20	79,20	14,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Digitador: 018 - SORAIA Cond.Pag: 01000 - A VISTA SO ACEITAREMOS DEVOLUCAO COM DESTAQUE DE ICMS EM CAMPO PROPRIO PEDIDO ARMANDO Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 23,13 Federal / R\$ 24,16 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



CENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA
 AVENIDA DAS HORTENSIAS, 55 - JARDIM SIMUS
 SOROCABA / SP
 CEP: 18055-190
 FONE: (15)32021919
 E-MAIL: fiscal@maravilhasdolar.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000005987
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35220505951362001749550010000059871020378457
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220644227614 17/05/2022 19:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 798059440117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 05.951.362/0017-49

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ/CPF
 09.268.215/0023-78
DATA EMISSÃO
 17/05/2022
ENDEREÇO
 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105
BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM VERGUEIRO
CEP
 18030-050
DATA ENTRADA/SAÍDA
 17/05/2022
MUNICIPIO
 SOROCABA
FONE/FAX
 1533332161
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
HORA SAÍDA
 19:37:44

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 29,99	VALOR DO ICMS 5,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 125,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 Sem Transporte
CÓD. ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
 0
PESO BRUTO
 0,00
PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
139840	BOWL CRISTAL QUAD DET/CORACAO 8,5X8,5X5CM LYOR 1696	70134100	260	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
90491	CAIXA ORG ALTA 20L RICHIO TO 0123	39249000	000	5929	UN	1,000	29,99	29,99	29,99	5,40		18,00	
134274	PORTA MANTIM VIDRO QUAD C/TP METAL PR 800ML LYOR 7798	70134900	260	5929	UN	1,000	23,99	23,99					
139849	PORTA TALHER CRISTAL DET/CORACAO 8,5X8CM LYOR 1700	70134100	260	5929	UN	1,000	7,99	7,99					
139844	TRAVESSA CRISTAL RET DET/ CORACAO 30X13X3CM LYOR 1704	70134100	260	5929	UN	1,000	39,99	39,99					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 extrato:5478
 cupom:407672
 pdv:205
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52-§3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 205 - COO: 5478
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

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

Powered by Arius Sistemas
 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 194 de 376

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

RECEBEMOS DE MEGA VEST CASA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.556 SÉRIE 800

MEGA VEST CASA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Avenida Comendador Pereira Inácio, 2480 - Jardim Vergueiro, Sorocaba, SP - CEP: 18030005 Fone: (11) 2813-6262	0: Entrada 1: Saída N 000,000,556 SÉRIE: 800 FL 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0531 0358 3300 1517 5580 0000 0005 5616 5923 1923
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 19/05/2022 15:08:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798247159114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 31.035.833/0015-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		C.N.P.J. / C.P.F. 09.268.215/0023-78
Endereço Rua Bernardo Guimarães, 105		DATA DA EMISSÃO 19/05/2022
Bairro/Distrito Jardim Vergueiro		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Município Sorocaba		UF SP
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF		HORA DE SAÍDA

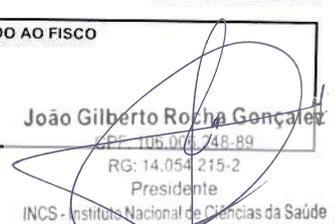
FATURA/DUPLICATA					

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	
45.96	8.26	0.00	0.00	45.96	
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	45.96

TRANSPORTADOR/VOLUME		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem frete				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST C/OSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1B423732099999	PIRES PORTUGUES DIVERSOS LT	69120000	200	5929	PC	6.0000	1.170000	7.02	7.02	1.26	0.00	18.00	0.00
1B423932099999	XICARA PORTUGUESA DIVERSOS LOTE	69120000	200	5929	PC	6.0000	6.490000	38.94	38.94	7.00	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		RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 0.26 Federal R\$ 0.48 Importado R\$ 0.21 Estadual R\$ 0.00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E Ponto de Venda: SOROCABA_PDV05 Identificador: zgrz-mm85-779d		 João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 105.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE MEGA VEST CASA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000,000,561 SÉRIE 800

MEGA VEST CASA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Avenida Comendador Pereira Inácio, 2480 - Jardim Vergueiro, Sorocaba, SP - CEP: 18030005 Fone: (11) 2813-6262	0: Entrada 1: Saída 1 N 000,000,561 SÉRIE: 800 FL 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0531 0358 3300 1517 5580 0000 0005 6114 6417 9175
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798247159114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 26/05/2022 17:07:40
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 31.035.833/0015-17

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		C.N.P.J / C.P.F. 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 26/05/2022
ENDEREÇO Rua Bernardo Guimarães, 105	BAIRRO/DISTRITO Jardim Vergueiro	CEP 18030050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 63.00	VALOR DO ICMS 11.33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 63.00	
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 63.00

TRANSPORTADOR/VOLUME		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1B423932099999	XICARA PORTUGUESA DIVERSOS LOTE	69120000	200	5102	PC	12.0000	4.450000	53.40	53.40	9.61	0.00	18.00 0.00
1B423732099999	PIRES PORTUGUES DIVERSOS LT	69120000	200	5102	PC	12.0000	0.800000	9.60	9.60	1.72	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	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 1.00 Federal R\$ 1.83 Importado R\$ 0.80 Estadual R\$ 0.00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CAT7 Ponto de Venda: SOROCABA_PDV05 Identificador: zgrz-mm85-d8vl	


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 196 de 376

RECEBI (EMOS) DE HAVAN LOJAS DE DEPARTAMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

NF-E Nº 228684 SÉRIE 1

HAVAN S.A.
AV ITAVUVU
Nº 2891
JARDIM SANTA CECILIA
SOROCABA SP
CEP: 18078-005
FONE: 1540629340

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 228684
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0579 3794 9100 7005 5500 1000 2286 8411 7182 2361
 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
 135220643689444 17/05/2022 17:27:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669799616113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 79.379.491/0070-05

DESEMPENHADOR REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**
 ENDEREÇO: **RUA BERNARDO GUIMARAES**
 MUNICÍPIO: **SOROCABA** CEP: **18030-050** FONE/FAX: **105**

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78**
 BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM VERGUEIRO**
 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **17/05/2022**
 DATA DE EMISSÃO: **17/05/2022**
 DATA DE ENT.SAÍDA: **17/05/2022**
 HORA DE SAÍDA: **17:07:55**

CALCULO IMPRÓBIO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,99	16,20	0,00	0,00	124,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACSSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				124,98

TRANSPORTADOR VEQ. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **MARCA** NÚMERO: **PESO BRUTO** PESO LÍQUIDO:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CNPJ/CPF** MUNICÍPIO: **UF** CEP: **FONE/FAX**

ENDEREÇO: **COMPLEMENTO** Nº: **BAIRRO/DISTRITO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
260165	BULE VIENA C/ GATILHO 1L (EAN 7891691005367)	96170010	000	5929	PC	1,000	89,99	89,99	89,99	16,20	0,00	18,00	0,00
7891155021148	JOGO COPOS, CYLINDER 6PC (EAN 7891155021148) VLR ICMS ST POR UNIDADE: R\$2,71	70133700	060	5929	JG	1,000	34,99	34,99	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONF. COO: 138711 DO ECF: 23 (000843820). Data da venda: 17/05/22. VLR TOTAL ICMS ST: 2,71. Trib. aprox: R\$33,11 Federal e R\$22,50 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 22.1.F.Politica de Trocas, favor consultar no Atendimento ao Cliente. Ent: 40881447

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002500175-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CAMILA TOSI SILVA
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 2.082,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO FABIANA
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2022
Data / Hora da operação:	13/07/2022 09:12:09

Código da operação:	00109588
Chave de segurança:	CUYXH1WJ9GA9A8CS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 198 de 376



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
266
Código de Verificação de Autenticidade
6BCK0NUB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 às 17:27:38
Chave de Acesso
1173292A2R0W9UGF04WC19K9ZFCAUDS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
2.007,42	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4,50	R\$ 9.033,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000140000010	Código CNAE 9601701	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.033,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.033,39	Total do ISS R\$ 180,67	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.033,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE JUNHO 2022 UPA ÉDEN

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6BCK0NUB

Data

CPF/RG

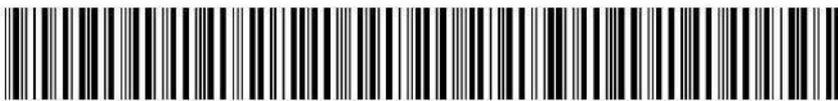
Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves
RG: 14.054.215-2
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 14000000000000202-5	Número do Documento 202	Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	Vencimento 08/07/2022	Valor do Documento R\$ 9.033,39	
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 08/07/2022
Beneficiário FLEX CLEAN CNPJ 22.962.315/0001-52 Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba					Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 202	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2022	Nosso Número 14000000000000202-5
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento R\$ 9.033,39
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 63,23 a partir de 09/07/2022 ao dia Multa : 0.70% a partir de 09/07/2022 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




João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 200 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009745849-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 9.033,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 266 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 15:37:19

Código da operação:	00165119
Chave de segurança:	5XCAQTAMQP3X13JH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 201 de 376

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.135
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.135 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0537 7210 3300 0130 5500 1000 0001 3510 3470 3005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220566198283 - 02/05/2022 16:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 02/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 -	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 1122365024	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

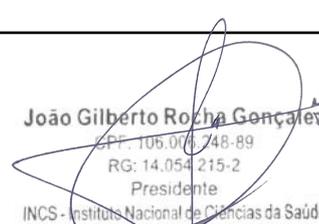
FATURA
/ Num.: 135 / V. Orig.: 4.768,75 / V. Liq.: 4.768,75

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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 4.768,75	
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 4.768,75

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													
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
51086	ORGANIZADOR NICHOS TRIPLO CRISTAL R.7300	94037000	0102	5102	UN	5,0000	95,3600	476,80					
150671	PAPEL SULFITE 210X297 75G	48025610	0102	5102	PT	50,0000	27,3300	1.366,50					
269240	PILHA COMUN MEDIA R4P2B	85061020	0102	5102	CT	5,0000	8,4100	42,05					
814119	PASTA SUSP. KRAFT HASTE PLASTICA	48209000	0102	5102	CX	1,0000	116,9500	116,95					
715741	PASTA C/FERRAGEM P.P CRISTAL	42021210	0102	5102	PT	1,0000	28,9300	28,93					
715666	PASTA C/ABA ELAS. P.P OFICIO CRISTAL	42021210	0102	5102	PT	1,0000	31,1100	31,11					
702369	PASTA CATALOGO C/10 ENVELOPES S/VISOR 1028SVV/121	42021210	0102	5102	PT	1,0000	107,3400	107,34					
52235	PASTA PLAST. PROTETORAL L 4A CRISTAL	42021210	0102	5102	PT	3,0000	12,4300	37,29					
763513	PASTA POLIONDA OFICIO 2CM AZUL	42021210	0102	5102	PT	1,0000	56,6500	56,65					
763414	PASTA POLIONDA ESC. 5.5CM AZUL	42021210	0102	5102	PT	1,0000	68,7100	68,71					
28916	PINCEL ATOMICO 1100 AZUL	96082000	0102	5102	CX	1,0000	52,1700	52,17					
28932	PINCEL ATOMICO 1100 VERMELHO	96082000	0102	5102	CX	1,0000	52,1700	52,17					
1095	PAPEL CARBONO A4 HC 202 AZUL	48099000	0102	5102	CX	1,0000	29,8600	29,86					
625058	TESOURA MULTIUSO 9.5CM HV0585	82130000	0102	5102	UN	10,0000	8,7200	87,20					
791189	ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 BR.34 90G SOF034	48171000	0102	5102	CX	1,0000	100,3600	100,36					
791257	ENVELOPE SACO KRAFT 240X340 KN-34 SKN034	48171000	0102	5102	CX	1,0000	72,2000	72,20					
11001	ESTILETE LARGO 18MM 11001	82119390	0102	5102	CX	1,0000	31,9300	31,93					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI - SETOR DE ALMOXARIFADO, AV. ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 - ANDAR 5 SALA 51 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA/SP - CEP: 18047-620.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 202 de 376

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



HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo,
SP - CEP: 02250050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.135

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0537 7210 3300 0130 5500 1000 0001 3510 3470 3005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220566198283 - 02/05/2022 16:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

37.721.033/0001-30

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
955666	FITA EMBALAGEM 45X40 CRISTAL KZ112	39191010	0102	5102	PT	2,0000	16,1300	32,26					
802157	FITA DUPLA FACE 12X30 P.P	39191010	0102	5102	PT	1,0000	31,1100	31,11					
799031	FITA EMBALAGEM 45X40 MARROM KZ114	39191010	0102	5102	PT	2,0000	17,2500	34,50					
504530	PERFURADOR 2 FUROS P/10FLS PF1000	84729040	0102	5102	CX	6,0000	12,1700	73,02					
754394	GRAMPEADOR P/20FLS 11,5CM GP1000	84729040	0102	5102	UN	15,0000	13,2200	198,30					
701645	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO - KZ267G	83052000	0102	5102	CX	1,0000	50,9500	50,95					
794975	GRAMPEADOR P/50FLS KZ237	84729040	0102	5102	CX	5,0000	25,4700	127,35					
990696	LACRE P/ MALOTE SL AZUL 16	39235000	0102	5102	PT	1,0000	14,2500	14,25					
766132	LAPIS PRETO HB PLAT. C/BOR. RED. CORPO PTO KZ3611	96091000	0102	5102	CX	1,0000	19,3100	19,31					
58879	LIVRO PROTOCOLO CORRESP. 104FLS	48201000	0102	5102	UN	10,0000	15,2500	152,50					
45036	LIVRO ATA. C PRETA 100FLS NUMERADAS R.4503	48202000	0102	5102	PT	1,0000	64,6400	64,64					
45572	LIVRO ATA C. PRETA 200FLS NUMERADAS	48202000	0102	5102	PT	2,0000	73,3600	146,72					
701089	PINCEL MARCADOR P/QUADRO BCO.AZUL KZ936544AZ	96082000	0102	5102	CX	1,0000	19,5000	19,50					
701072	PINCEL MARCADOR P/QUADRO BCO. PRETO KZ936544PT	96082000	0102	5102	CX	1,0000	19,5000	19,50					
26549	PINCEL MARCADOR P/QUADRO BCO. VERDE WBM-7	96082000	0102	5102	CX	1,0000	102,8600	102,86					
701096	PINCEL MARCADOR P/QUADRO BCO. VERMELHO KZ93654	96082000	0102	5102	CX	1,0000	19,5000	19,50					
712573	MOLHA DEDO 12G	34011900	0102	5102	CX	1,0000	23,6500	23,65					
728383	ALMOFADA P/CART. C/TINTA N.3 PRETA - TAMPA PLAST.	96122000	0102	5102	UN	10,0000	4,9500	49,50					
746875	APONTADOR COLETOR KZ861	82141000	0102	5102	CX	1,0000	18,2700	18,27					
871000	CANETA ESFER. 1.0 ECONOMIC AZUL	96081000	0102	5102	CX	1,0000	32,7700	32,77					
87300	CANETA ESFER. 1.0 ECONOMIC PRETA	96081000	0102	5102	CX	1,0000	32,7700	32,77					
872000	CANETA ESFER. 1.0 ECONOMIC VERMELHA	96081000	0102	5102	CX	1,0000	32,7700	32,77					
701041	PINCEL MARCA TEXTO AMARELO KZ936112AM	96082000	0102	5102	CX	2,0000	13,5100	27,02					
701010	PINCEL MARCA TEXTO VERDE KZ936112VD	96082000	0102	5102	CX	2,0000	13,5100	27,02					
728512	CLIPS P/PAPEIS N. 01 C/100	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
728499	CLIPS P/PAPEIS N. 2/0 C100	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
728475	CLIPS P/ PAPEIS N. 3/0 C/50	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
728451	CLIPS P/PAPEIS N. 4/0 C/50	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
728437	CLIPS P/PAPEIS N. 6/0 C/25	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
728413	CLIPS P/PAPEIS N. 8/0 C/25	83059000	0102	5102	PT	1,0000	27,1300	27,13					
380790	COLA BASTÃO 10G BRANCA 1513039	35061090	0102	5102	PT	1,0000	13,2700	13,27					
789635	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ 198	38249929	0102	5102	CX	1,0000	21,9200	21,92					
413226	DISPLAY A4 FRONTAL	39261000	0102	5102	UN	10,0000	22,1800	221,80					
743331	FITA ADESIVA 12X40 KZ104	39191010	0102	5102	PT	1,0000	12,7400	12,74					
37800	ELASTICO LATEX 100G	40169990	0102	5102	CX	10,0000	3,9300	39,30					
82154	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061011	0102	5102	BL	5,0000	5,8100	29,05					
787502	REGUA 30CM CRISTAL KZ373	90172000	0102	5102	PT PY	1,0000 1,0000	31,3300 31,3300	31,33					
791448	ENVELOPE SACO KRAFT 370 X470 KN-47	48171000	0102	5102	CX	1,0000	95,7200	95,72					

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.074.748-89

RG: 14.054.215-2

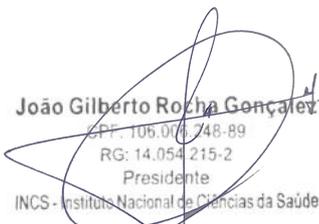
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 <p style="text-align: center;">HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI</p> <p style="text-align: center;">RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px; margin-left: 20px;">1</div> <p>Nº 000.000.135 SÉRIE: 1 Página 3 de 3</p>	<p style="text-align: center;">CONTROLE DO FISCO</p>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">CHAVE DE ACESSO</p> <p style="text-align: center;">3522 0537 7210 3300 0130 5500 1000 0001 3510 3470 3005</p> </div> <p style="font-size: small;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p style="font-size: small;">NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>5102 - VENDA</p>		<p style="font-size: small;">PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p style="text-align: center;">135220566198283 - 02/05/2022 16:13</p>
<p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>130589769118</p>	<p style="font-size: small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p style="font-size: small;">CNPJ / CPF</p> <p>37.721.033/0001-30</p>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
82153	PILHA ALCALINA PQ AA2	85061011	0102	5102	BL	3,0000	10,8600	32,58					


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 204 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 4.768,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 135 HYG CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 16:53:41

Código da operação:	00175788
Chave de segurança:	QZKZJ00WZ9TKJ6HZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 205 de 376

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.145
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.145 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0537 7210 3300 0130 5500 1000 0001 4510 3470 3001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 18/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 -	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 1122365024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

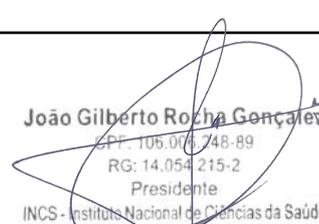
FATURA
/ Num.: 145 / V. Orig.: 1.163,03 / V. Liq.: 1.163,03

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	1.163,03	
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	1.163,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDO C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	35,0000	17,2100	602,35					
007	SACO INFECTANTE 30 LITROS	39232190	0102	5102	PT	2,0000	30,5100	61,02					
005	SACO INFECTANTE 100 LITROS	39232190	0102	5102	PT	2,0000	64,3700	128,74					
020	ÁLCOOL 70% 5 LITROS	38089429	0102	5102	GL	3,0000	69,2900	207,87					
019	ALCOOL LIQUIDO 70 IL	38089429	0102	5102	UN	15,0000	10,8700	163,05					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERAR CRÉDITO DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO  CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 206 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 1.163,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 145 HYG CLEAN
Histórico:	

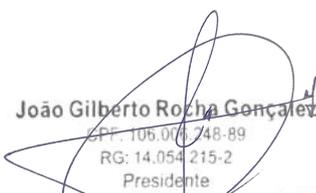
Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 16:54:47

Código da operação:	00175875
Chave de segurança:	Z8KT3XUZ84CLL249

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 207 de 376

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

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.147
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.147 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0537 7210 3300 0130 5500 1000 0001 4710 3470 3006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 -	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	PHONE/FAX 1122365024	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

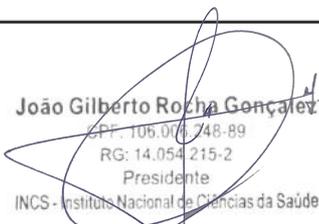
FATURA
/ Num.: 147 / V. Orig.: 860,50 / V. Liq.: 860,50

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	860,50	
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	860,50

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDOS C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	50,0000	17,2100	860,50					

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 Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 208 de 376	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 860,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 147 HYG CLEAN
Histórico:	

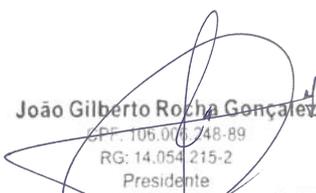
Data de débito:	15/07/2022
Data / Hora da operação:	15/07/2022 16:56:43

Código da operação:	00175970
Chave de segurança:	A7CXX3LFZZEY90F5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 209 de 376

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010966 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4322 0626 6274 6100 0182 5500 1000 0109 6610 0021 9326 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 143220122999905		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (1402)				CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 20/06/2022			
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 SALA 508			BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050		DATA SAÍDA / ENTRADA 20/06/2022		
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX (11)3035-2779		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2022	29.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
29.500,00	3.540,00	0,00	0,00	29.500,00		
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	29.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TROCA TRANSPORTES EIRELI							FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNPJ / CPF 00.193.687/0001-29	
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE				UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962442631						
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
454	AMOXICILINA 250MG * + CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5ML 5ML 75ML (GEN) EMS - C.P. ANVISA 1023505280080 - - LOTE: 2T2675 - QTD: 350,00 - FAB: 11/04/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30041012	000	6108	UNID	350,00	59,000000	0,00	20.650,00	20.650,00	2.478,00	0,00	12,00 0,00
454	AMOXICILINA 250MG * + CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5ML 5ML 75ML (GEN) EMS - C.P. ANVISA 1023505280080 - - LOTE: 2T2695 - QTD: 30,00 - FAB: 14/04/2022 - VAL: 30/04/2024 -	30041012	000	6108	UNID	30,00	59,000000	0,00	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00 0,00
4565	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO DE POTASSIO * 62,5ML 5ML 75ML (GEN) NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006811450011 - - LOTE: KX8479 - QTD: 120,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30041012	000	6108	UNID	120,00	59,000000	0,00	7.080,00	7.080,00	849,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS da UF de Destino: R\$ 1.770,00 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OC: 20220519010 (Vendedor: JUNINHO MARCO A P S FILHO)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 SPP: 105.074.544-88 - EC'Sistemas
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/06/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (1402) - VALOR TOTAL: R\$ 29.500,00		Nº 000010966 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	041 - BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A. - 92702067
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0070 / 00060945440-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	26.627.461/0001-82
Valor:	R\$ 29.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10966 MEDPROX
Histórico:	

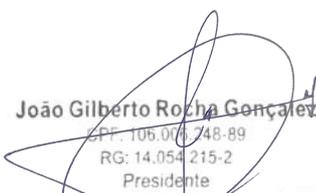
Data de débito:	18/07/2022
Data / Hora da operação:	18/07/2022 16:05:53

Código da operação:	00163051
Chave de segurança:	TYE8UC0MLQ1YST0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 211 de 376

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
12444394P8



Nº da Nota:
10124
Série 2
Nº RPS:
311294
Data de Emissão:
20/04/2022
Competência:
04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: **SANTA FELICIA** Bairro: **SANTA FELICIA** País: **Brasil**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** Telefone: **16 33622700**
E-mail: **sapra@sapra.com.br**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual CEP: **18030050**
Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** Bairro: **JD VERGUEIRO** País: **Brasil**
Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Município: **SOROCABA** UF **SP** Telefone:
E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 19,80 Cod.: 30371 Vencimento: 31/05/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2022 a 30/04/2023
PARC. 01/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 95,87 (13,45%) Federal e R\$ 29,15 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 125,03. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 712,80

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	10,69	7,13	4,63	21,38	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00		712,80	2,00	14,26	668,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

12444394P8

Número da Nota:

10124

Local

Data

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

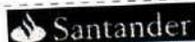
**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 20/04/2022	Número do Documento 10124-2	Espécie Doc. S	Aceite S	Data do Processamento 20/04/2022	Nosso Número 0291527-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$ 0,22 ao dia. Não receber após 10/06/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78
					Código de Baixa 0291527-8
					Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque núm. _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 20/04/2022	Número do Documento 10124-2	Espécie Doc. S	Aceite S	Data do Processamento 20/04/2022	Nosso Número 0291527-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$ 0,22 ao dia. Não receber após 10/06/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78
					Código de Baixa 0291527-8
					Autenticação mecânica

**033-7****03399.76151 76000.000026 91527.801012 2 90020000066897**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 20/04/2022	Número do Documento 10124-2	Espécie Doc. S	Aceite S	Data do Processamento 20/04/2022	Nosso Número 0291527-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$ 0,22 ao dia. Não receber após 10/06/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78
					Código de Baixa 0291527-8
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



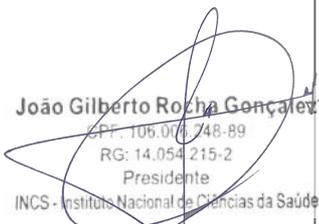
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000026 91527.801012 2 90020000066897
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
CPF/CNPJ:	50.429.810/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST 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:	31/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	668,97
Juros (R\$):	10,81
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,38
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	693,16
Valor Pago (R\$):	693,16



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 10124 SAPRA**Data/hora da operação:** 19/07/2022 12:16:53**Código da operação:** 000206689**Chave de segurança:** TZHMN5M2A334V0HY**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 215 de 376



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 01/07/2022

Nº 139141

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
139141	1.050,00	139141/2022	14/07/2022	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI

Desconto de
Condições Especiais

Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
 Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
 Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: **SP**
 End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 Bairro : PQ CAMPOLIM CEP: 18047-620 UF: **SP**
 Município : SOROCABA
 Praça Pagto :
 C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62 Inscr. Est.:

VALOR UM MIL E CINQUENTA REAIS
 POR
 EXTENSO

Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS da importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.
 Em: / / _____
 Data do aceite Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCACAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 4/12 PERIODO : 30/06/2022 A 29/07/2022 - Meses 1		
1		CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC	660,00	660,00
1		PRSU2202627 6390 200	390,00	390,00
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 6,83 COFINS 3% - Valor R\$ 31,50				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações: UPA-EDEN-SOROCABA R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN-SOROCABA/SP	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
	Total desta FaturaR\$	1.050,00

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirma(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
139141	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.			Agência/Código Cedente 0245/50800-7	Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			Nosso Número 109/00031018-2		
Vencimento 14/07/2022	Número do Documento 139141	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050.00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

Data do Processamento
01/07/2022

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 139141	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2022	Nosso Número 109/00031018-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Pagador **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP

Pagador/Avalista:

CPF / CNPJ
CNPJ: 09.268.215/0001-62
 Código de Baixa
109/00031018-2

Recebimento através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

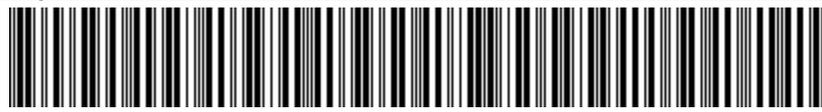
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 01/07/2022	Número do Documento 139141	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2022	Nosso Número 109/00031018-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Pagador **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP

Pagador/Avalista:

CPF / CNPJ
CNPJ: 09.268.215/0001-62
 Código de Baixa
109/00031018-2

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação 15-2
João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



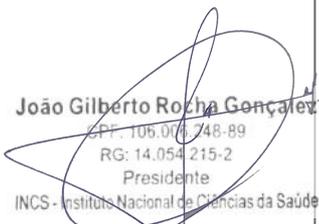
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03101.820243 55080.070000 8 90460000105000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
Nome/Razão Social:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	10,35
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.060,35
Valor Pago (R\$):	1.060,35



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 139141

Data/hora da operação: 19/07/2022 12:28:13

Código da operação: 000213042

Chave de segurança: HHWW5XP4E348S9CQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

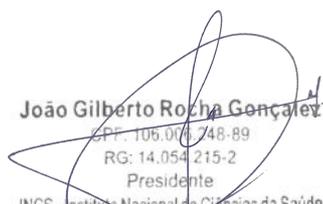
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 219 de 376

RECEBEMOS DE WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.350
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI RUA JOSE ANTUNES, 89 - - WANEL VILLE, Sorocaba, SP - CEP: 18055035 - Fone/Fax: 1530236688	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.350 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0522 2403 3100 0131 5500 1000 0003 5013 4901 8503 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. 669894725116		CNPJ / CPF 22.240.331/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO ÉDEN		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 -		BAIRRO/DISTRITO JD. PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX 33332150	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:37

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	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 336,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

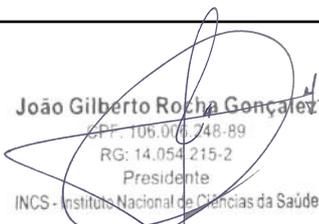
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
124	Rolo papel térmico 58mm 10m	48119010	0102	5102	PC	40,0000	8,4000	336,00					

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 Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 220 de 376

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04063.802922 00859.390007 3 90230000033600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/06/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 24/05/2022	Núm. do documento NFV350UPA	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/05/2022	Nosso Número 157 / 00040638
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. UPA ÉDEN					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04063.802922 00859.390007 3 90230000033600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/06/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 24/05/2022	Núm. do documento NFV350UPA	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/05/2022	Nosso Número 157 / 00040638
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. UPA ÉDEN					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 221 de 376

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



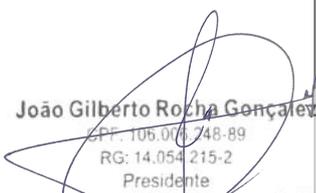
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04063.802922 00859.390007 3 90230000033600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
Nome/Razão Social:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UNID. PRONTO ATEND. EDEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	21/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	336,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 222 de 376

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	336,00
Valor Pago (R\$):	336,00
Identificação do Pagamento:	NF 350 WMED

Data/hora da operação: 19/07/2022 12:33:57

Código da operação: 000216002

Chave de segurança: 4TE4QPHAV0YH4MWZ

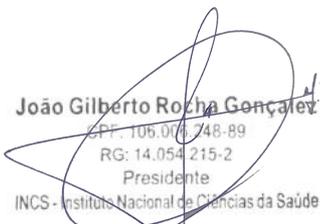
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 223 de 376



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: 26/05/2022 11:35:20
Competência da NFS-e: 05/2022
Número / Série: 1250 / U
Código de Verificação: vnUjjGtRZ

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

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

UF: SP CEP: 18055-035 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município: SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutenção 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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.062922 00859.390007 4 90120000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 26/05/2022	Núm. do documento NFS1250UPA	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2022	Nosso Número 157 / 00040640
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. UPA ÉDEN					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.062922 00859.390007 4 90120000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 26/05/2022	Núm. do documento NFS1250UPA	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2022	Nosso Número 157 / 00040640
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. UPA ÉDEN					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 225 de 376



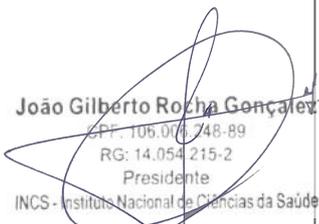
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04064.062922 00859.390007 4 90120000147500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
Nome/Razão Social:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UNID. PRONTO ATEND. EDEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.475,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,00
Valor Pago (R\$):	1.475,00
Identificação do Pagamento:	NF 1250 WMED

Data/hora da operação: 19/07/2022 12:35:22

Código da operação: 000216771

Chave de segurança: EA5R2XC62CULKU2N

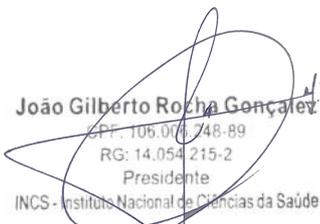
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 227 de 376

RECEBEMOS DE PAULA DOS SANTOS ROMAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.361
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

PAULA DOS SANTOS ROMAO RUA MAESTRO FRANCISCO GAIA, 255 - - MONTE CASTELO, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12215310 - Fone/Fax: 32046886	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.361 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0635 7054 7900 0146 5500 1000 0003 6114 9407 0406 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220856968665 - 30/06/2022 09:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125077220112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 35.705.479/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 30/06/2022
ENDEREÇO R. BERNARDO GUIMARÃES, 105 - ANDAR 5 SALA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

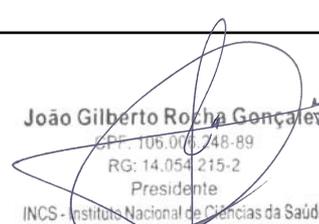
FATURA
/ Num.: PARCELADO 3X / V. Orig.: 2.400,00 / V. Liq.: 2.400,00

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	2.400,00	
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	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
214	TAPETE DE VINIL PERSONALIZADO 1,45 X 0,80	39181000	0102	5102	UN	3,0000	420,0000	1.260,00					
307	TAPETE DE VINIL PERSONALIZADO 2,30 X 1,45	39181000	0102	5102	UN	1,0000	1.140,0000	1.140,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 201346	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 228 de 376

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULA DOS SANTOS ROMAO - 35.705.479/0001-46 R MTO FRANCISCO GAIA, 255 - MONTE CASTELO - CEP: 12215-310 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					3310 / 003846342
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022		DM	Não	30/06/2022	0000000000538
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pagar preferencialmente no Banco SANTANDER. Ate o vencimento em qualquer agencia bancaria, casa loterica ou pela internet. Sera PROTETADO apos 05 dias do vencimento.

Pague com Pix até o vencimento.



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AND 5 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.38466.34200.000007.00053.801015.3.90370000080000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULA DOS SANTOS ROMAO - 35.705.479/0001-46 R MTO FRANCISCO GAIA, 255 - MONTE CASTELO - CEP: 12215-310 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					3310 / 003846342
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022		DM	Não	30/06/2022	0000000000538
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pagar preferencialmente no Banco SANTANDER. Ate o vencimento em qualquer agencia bancaria, casa loterica ou pela internet. Sera PROTETADO apos 05 dias do vencimento.

Pague com Pix até o vencimento.



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

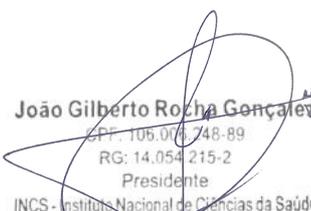
(=) Valor Cobrado

Pagador INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AND 5 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica




 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



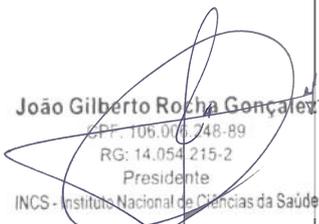
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.38466 34200.000007 00053.801015 3 90370000080000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAULA DOS SANTOS ROMAO
Nome/Razão Social:	PAULA DOS SANTOS ROMAO
CPF/CNPJ:	35.705.479/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST 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:	05/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	800,00
Valor Pago (R\$):	800,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 361 PAULA**Data/hora da operação:** 19/07/2022 13:18:28**Código da operação:** 000240247**Chave de segurança:** HJPQT4T2655L2SPJ**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 231 de 376



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPLICATA CATALOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 13/06/2022

Nº 138920

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
138920	860,00	138920/2022	10/07/2022	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI

Desconto de
Condições Especiais

Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
 Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
 Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP
 End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 Bairro : PQ CAMPOLIM CEP: 18047-620 UF: SP
 Município : SOROCABA
 Praça Pagto :
 C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62 Inscr. Est.:

VALOR POR EXTENSO OITOCENTOS E SESENTA REAIS

Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS da importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.

Em: / / _____
 Data do aceite Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
1		LOCACAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 1/12 PERIODO : 10/06/2022 A 09/07/2022 - Meses 1		
		CONTAINER MODULO MODELO		
1		MSKU2249277 6457 200	430,00	
1		MSKU2549398 6458 200	430,00	
<p>De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 5,59 COFINS 3% - Valor R\$ 25,80</p> <p>Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.</p>				

Observações: Valor das LocaçõesR\$ 860,00

UPA - SOROCABA

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP

Total desta FaturaR\$ 860,00

FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Data do recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

138920

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



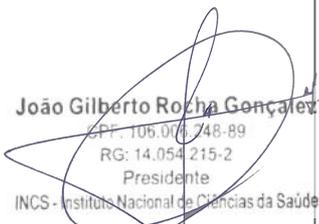
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02905.970246 50665.680000 2 90420000086000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
Nome/Razão Social:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	860,00
Juros (R\$):	15,21
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,21
Valor Pago (R\$):	875,21



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: COMPASS NF138920**Data/hora da operação:** 19/07/2022 13:38:21**Código da operação:** 000251579**Chave de segurança:** XKWAZ4R7LZVUV85U**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 234 de 376

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 3256
RG	SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1
ASSINATURA / CARIMBO		

 COMPASS LOCAÇÃO DE IE: 633627470116 CNPJ: 01.448.039/0001-39 Santos - SP - CEP:11060-002 AV ANA COSTA, 255 - GONZAGA TELEFONE:13 3295-0555	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte		MODAL Rodoviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
	MODELO 57 SÉRIE 1 NÚMERO 3256 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 13/06/2022 16:55:00			

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Chave de acesso 3522 0601 4480 3900 0139 5700 1000 0032 5613 9290 1124
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - TRANSPORTE	Nº PROTOCOLO 135225506371081 13/06/2022 16:58:41	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO Sorocaba - SP
--------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA,255 GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE,1393 Pq CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
--	--

EXPEDIDOR COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS LTDA ENDEREÇO AV ANA COSTA,255 GONZAGA MUNICÍPIO Santos - SP CEP 11060-002 CNPJ/CPF 01448039000139 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633627470116 UF SP PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE,1393 Pq CAMPOLIM MUNICÍPIO Sorocaba - SP CEP 18047-620 CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP PAÍS BRASIL FONE
--	---

TOMADOR DO SERVIÇO INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE ENDEREÇO AV ANTONIO CARLOS COMITRE,1393 - Pq CAMPOLIM CNPJ/CPF 09268215000162 INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO Sorocaba UF SP CEP 18047-620 PAÍS BRASIL FONE
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE MODULO HABITAVEL	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CONTAINER VAZIO	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 45.000,00
QT./UN. MEDIDA 2,0000 UNID	QT. / UN. MEDIDA	QT. / UN. MEDIDA
NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL
NÚMERO DA APÓLICE		NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOM	VALOR	NOM	VALOR	1.600,00
FRETE	1.600,00			
				VALOR A RECEBER
				1.600,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 1.600,00	ALÍQ ICMS 12,00%	VALOR ICMS 192,00	% RED.BC.CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
NF-e	CHAVE: 35220601448039000139550010000160991990160990		NF-e
	CHAVE: 35220601448039000139550010000161001990161000		

OBSERVAÇÕES	
ENTREGA DE CONTAINER/CONTRATO 16261-C/MODULOS 6457 E 6458/MODELO 225 UPA SOROCABA - SOROCABA - SP	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA	
RNTRC DA EMPRESA 07675360	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	João Gilberto Rocha Gonçalves PRESERVADO AO FISCAL 748.89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
------------------------------	--



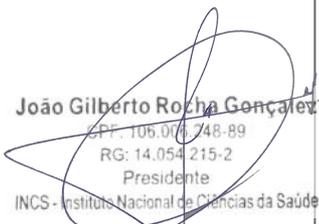
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02906.130246 50665.680000 8 90460000160000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
Nome/Razão Social:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.600,00
Juros (R\$):	15,75
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.615,75
Valor Pago (R\$):	1.615,75



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: COMPASS NF 3256**Data/hora da operação:** 19/07/2022 13:42:38**Código da operação:** 000254452**Chave de segurança:** X4PAL3CQ2R69W6NE**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 237 de 376

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO
ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246
GRANJA VIANA - 06709-320
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.413
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0014 1318 1346 8730

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

135220746276080 - 07/06/2022 16:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:29:00

PAGAMENTO

Forma Outros
Valor R\$ 21.989,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 7 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, 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

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."
DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO (237)
AGENCIA 3955 C/C 7732-1
OC: 20220519010 - LOCAL DE ENTREGA:
UPA EDEN (SOROCABA)
ALMOXARIFADO - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA - SP - CEP 18103-000.
HORARIO DE ENTREGA: 8:00 AS 16:00 HRS
Trib. Aprox. R\$: 5.242,51 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5.242,51

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 238 de 376

bradesco | 237-2 |

23793.95508 92158.000007 02000.773206 3 90240002198922

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Data de Vencimento 22/06/2022
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP						Agência/Código Cedente 3955-/0007732-1
Data do Doc. 07/06/2022	Nº do documento 1413	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/06/2022	Noosso Número 09/21/580000002-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 21.989,22	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						Recibo do Sacado
Beneficiário Final: Não Informado						Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Corte aqui

bradesco | 237-2 |

23793.95508 92158.000007 02000.773206 3 90240002198922

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Data de Vencimento 22/06/2022
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP						Agência/Código Cedente 3955-/0007732-1
Data do Doc. 07/06/2022	Nº do documento 1413	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/06/2022	Noosso Número 09/21/580000002-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 21.989,22	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						Ficha de Compensação
Beneficiário Final: Não Informado						Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Duvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



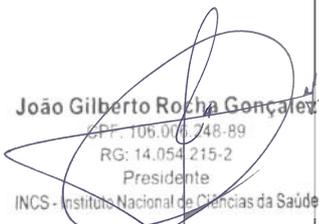
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.95508 92158.000007 02000.773206 3 90240002198922
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	22/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	21.989,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.989,22
Valor Pago (R\$):	21.989,22
Identificação do Pagamento:	ETICO NF 1413

Data/hora da operação:	19/07/2022 14:15:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000275525
Chave de segurança:	4EUXHKSC37FE42J

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 241 de 376

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA. GESTÃO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/06/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.233,99		NF-e Nº 000001500 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001500 fl. 1 / 3 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0015 0015 3906 4581 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

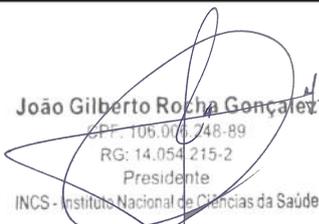
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220813662445 21/06/2022 14:43:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 21/06/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARÃES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORF JARDIM VERGUEIRO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:11:00

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	1.567,78	6.233,99
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	6.233,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
577	AGULHA HIPODÉRMICA 13 X 4,5 CX C/ 100 SOLIDOR Lote: 52120122 Validade: 30/12/25 Qtde.: 2	90183910	041	5102	UN	2,0000	18,65000	0,00	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 7 CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SAGAAA114D Validade: 30/11/25 Qtde.: 1 Lote: SAGAAA090A Validade: 30/01/25 Qtde.: 1	90183910	041	5102	UN	2,0000	18,65000	0,00	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
569	AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 8 CX C/ 100 DESCARPACK Lote: SAGAAA0525D Validade: 30/12/23 Qtde.: 1 Lote: SAGAAA13F Fabricação: 30/06/26 Qtde.: 7	90183910	041	5102	UN	8,0000	18,65000	0,00	149,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 7 CX C/ 100 SOLIDOR Lote: 55321021 Validade: 28/02/26 Qtde.: 9	90183910	041	5102	UN	9,0000	18,65000	0,00	167,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100 ML SEPTMAX Lote: 0139 Validade: 30/03/23 Qtde.: 40	30049047	041	5102	UN	40,0000	4,05000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
756	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100 ML RIOQUIMICA Lote: 2200277 Validade: 28/02/25 Qtde.: 60	30049047	041	5102	UN	60,0000	4,05000	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML RIOHEX Lote: 2200088 Validade: 30/01/24 Qtde.: 26	30049047	041	5102	UN	26,0000	5,67000	0,00	147,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703	TAMPA LUER ESTERIL RMDESC Lote: 2019043006 Qtde.: 97	90183119	041	5102	UN	97,0000	1,26000	0,00	122,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	DISP. P/INCONTINENCIA URINARIA Nº04 BIOSANI Lote: 49535 Validade: 30/09/22 Qtde.: 4	90183929	041	5102	UN	4,0000	3,33000	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	DISP. P/INCONTINENCIA URINARIA Nº06 BIOSANI Lote: 50949 Validade: 30/01/23 Qtde.: 20	90183929	041	5102	UN	20,0000	3,33000	0,00	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E ISS." DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3955 C/C 7732-1	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 242 de 376

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL: _____		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001500 fl. 2 /3 SÉRIE 000			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0015 0015 3906 4581		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 135220813662445 21/06/2022 14:43:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
220	DISP. P/INCONTINENCIA URINARIA Nº05 BIOSANI Lote: 52702 Validade: 30/05/23 Qtde.: 18	90183929	041	5102	UN	18,0000	3,33000	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
803	DISP. P/INCONTINENCIA URINARIA Nº05 URITEX Lote: 100920UR Validade: 30/09/23 Qtde.: 2	90183929	041	5102	UN	2,0000	3,33000	0,00	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
549	LAMINA P/ BISTURI N23 DESCARPACK Lote: CLKAA001H Validade: 30/01/25 Qtde.: 1	90189029	041	5102	UN	1,0000	52,76000	0,00	52,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	LANCETA P/ LANCETADOR 28G MEDLEVENSOHN Lote: F0264 Validade: 28/02/24 Qtde.: 1000	90183930	041	5102	UN	1.000,0000	0,38000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1123	LUVA CIRURG. ESTERIL PAR 6,5 LEMGRUBER Lote: LP007M Validade: 30/04/25 Qtde.: 100	40151900	041	5102	UN	100,0000	2,36000	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
746	LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 8,5 LEMGRUBER Lote: LP005M Validade: 30/03/25 Qtde.: 50	40151900	041	5102	UN	50,0000	2,36000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
775	LUVA PRCDIMENTO LATEX CART C/100 TAM. G MEDIX Lote: 22010104 Validade: 30/01/25 Qtde.: 9 Lote: SR102222 Validade: 30/01/27 Qtde.: 10	40151900	041	5102	UN	19,0000	36,00000	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	LUVA PRCDIMENTO LATEX CART C/100 TAM. M MEDIX Lote: 21120103 Validade: 30/12/24 Qtde.: 9	40151900	041	5102	UN	9,0000	36,00000	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
776	LUVA PRCDIMENTO LATEX CART C/100 TAM. P MEDIX Lote: 21120102 Validade: 30/12/26 Qtde.: 11	40151900	041	5102	UN	11,0000	36,00000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780	MASCARA KN95 FACE MASK KN95 Lote: GB2626-2006 Qtde.: 300	39269090	041	5102	UN	300,0000	3,42000	0,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ 50 DEJAMARO Lote: 21-DM02081426 Validade: 30/04/25 Qtde.: 30	90183119	041	5102	UN	30,0000	15,14000	0,00	454,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
917	SERINGA DESC. 1 ML C/ AG. 13X4,5 SLIP SOLIDOR Lote: 52120122 Validade: 30/12/25 Qtde.: 900	90183111	041	5102	UN	900,0000	0,65000	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	SERINGA 60 ML LUER SLIP KDL Lote: 20210710 Validade: 30/07/26 Qtde.: 60	90183119	041	5102	UN	60,0000	4,63000	0,00	277,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 6 FR MARK MED Lote: 13894 Validade: 30/07/23 Qtde.: 50	90183929	041	5102	UN	50,0000	0,94000	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 10 FR MARK MED Lote: 13493 Validade: 30/04/23 Qtde.: 50	90183929	041	5102	MM	50,0000	1,01000	0,00	50,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
598	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 12 FR GOODCOME Lote: 2018022S Validade: 30/01/25 Qtde.: 50	90183929	041	5102	UN	50,0000	1,06000	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 12 FR MARK MED Lote: 16478 Validade: 28/02/25 Qtde.: 10	90183929	041	5102	UN	10,0000	1,06000	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
456	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 14 FR MARK MED Lote: 15450 Validade: 30/07/24 Qtde.: 15	90183929	041	5102	UN	15,0000	0,99000	0,00	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 14 FR FOYOMED Lote: FY1806056 Validade: 30/10/23 Qtde.: 25	90183929	041	5102	UN	25,0000	0,99000	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 16 FR MEDSONDA Lote: 155243 Validade: 30/06/24 Qtde.: 40	90183929	041	5102	UN	40,0000	1,10000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
868	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10FR MARK MED Lote: 13280 Validade: 30/03/23 Qtde.: 20	90183929	041	5102	UN	20,0000	1,39000	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12FR MARK MED Lote: 13232 Validade: 30/03/23 Qtde.: 20	90183929	041	5102	UN	20,0000	1,44000	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	SONDA URETRAL 4 FR MEDSONDA Lote: 56523 Validade: 30/09/24 Qtde.: 40	90183929	041	5102	UN	40,0000	0,83000	0,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
455	SONDA URETRAL 8 FR GOODCOME Lote: 20171115 Validade: 30/10/22 Qtde.: 30	90183929	041	5102	UN	30,0000	0,90000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	SONDA URETRAL 12 FR MEDSONDA Lote: 58766 Validade: 31/01/25 Qtde.: 40	90183929	041	5102	UN	40,0000	0,94000	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
477	SONDA URETRAL 14 FR MEDSONDA Lote: 56430 Validade: 30/09/24 Qtde.: 20	90183929	041	5102	UN	20,0000	0,99000	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406	SONDA URETRAL 10 FR MEDSONDA Lote: 58875 Validade: 28/02/25 Qtde.: 30	90183929	041	5102	UN	30,0000	0,88000	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CM DZ INA Lote: 2112010030 Validade: 30/11/26 Qtde.: 3	30059090	041	5102	UN	3,0000	14,04000	0,00	42,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 108.076.748-89

RG: 04.054.2352
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001500 fl. 3 /3 SÉRIE 000			
		CHAVE DE ACESSO 3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0015 0015 3906 4581		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 135220813662445 21/06/2022 14:43:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08	

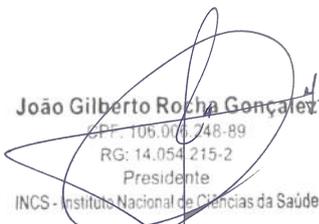
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

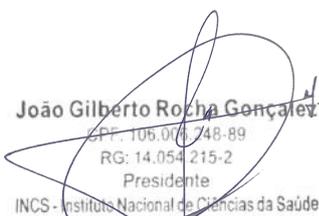
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	---------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA:
 UPA ÉDEN (SOROCABA)
 ALMOXARIFADO - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA - SP - CEP 18103-000.
 HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 16:00 HRS
 Trib. Aprox. R\$: 1.567,78 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte IBPT

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 244 de 376


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 245 de 376



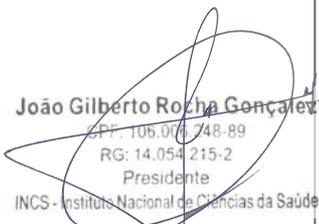
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.95508 92178.000003 02000.773206 6 90390000623399
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	07/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	6.233,99
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.233,99
Valor Pago (R\$):	6.233,99
Identificação do Pagamento:	ETICO NF 1500

Data/hora da operação: 19/07/2022 14:20:44

Código da operação: 000278990
Chave de segurança: 0U9E8JR63QHLGYC9

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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 247 de 376

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 30/06/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 22.257,00		NF-e Nº 000001521 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001521 fl. 1 / 2 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0015 2111 0100 5106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

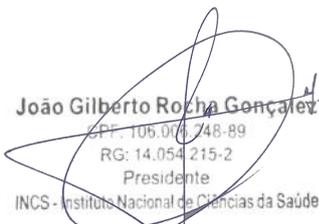
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220858958076 30/06/2022 14:27:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 30/06/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTÔNIO CARLOS COMITRE, 1393		BAIRRO / DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:26:00

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	6.844,03	22.257,00
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	22.257,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1318	ALTEPLASE 50 MG + DIL 50 ML BOEHRINGER Lote: SL Qtde.: 6	30039033	041	5102	UN	6.0000	3.709,50000	0,00	22.257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E ISS." DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3955 C/C 7732-1	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001521 fl. 2 /2 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0610 5629 1400 0108 5500 0000 0015 2111 0100 5106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

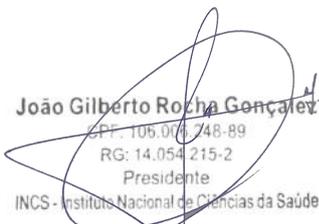
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135220858958076 30/06/2022 14:27:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
278354753114		10.562.914/0001-08	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA DE MEDICAMENTOS A UPA SAN MARINO

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA CACILDA PINTO DA SILVA, S/N - RESIDENCIAL SAN MARINO - TAUBATE/SP - CEP 12566-000
 Trib. Aprox. R\$: 6.844,03 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte IBPT


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 249 de 376



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23793.95508 92181.000008 06000.773207 9
90360002225700

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ETICO FARMA 360

Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI

CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360

CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INST NAC CIENCIAS SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 04/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 19/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 22.257,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 250 de 376

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	22.257,00
Valor Pago (R\$):	22.257,00
Identificação do Pagamento:	ETICO NF 1521

Data/hora da operação: 19/07/2022 14:31:20

Código da operação: 000286732

Chave de segurança: NY5L87TMPSWP05YY

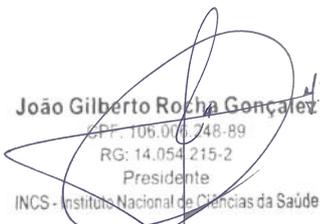
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 251 de 376



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
21/06/2022 10:10:17	06/2022	1264 / U	21/06/2022 00:00:00	1264 / 99	eDL7v8zNE

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: **1130352779**

Inscrição Municipal:
 E-mail: **contato@inco.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix||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 Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04067.112922 00859.390007 8 90420000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 21/06/2022	Núm. do documento NF1264	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 21/06/2022	Nosso Número 157 / 00040671
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.					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04067.112922 00859.390007 8 90420000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 21/06/2022	Núm. do documento NF1264	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 21/06/2022	Nosso Número 157 / 00040671
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.					(-) 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: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 253 de 376



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04067.112922 00859.390007 8
90420000147500

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP

Nome/Razão Social: WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: UNID. PRONTO ATEND. EDEN

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 10/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 19/07/2022

Valor Nominal do Boletó: 1.475,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 254 de 376

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,00
Valor Pago (R\$):	1.475,00
Identificação do Pagamento:	NF 1264 WMED

Data/hora da operação: 19/07/2022 14:42:07

Código da operação: 000294117
Chave de segurança: 1HN6R4VGH72LN86W

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 255 de 376



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 17:21:33

Competência da NFS-e
06/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1818 / U

Código de Verificação
yJRPTRcHN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
49.254.972/0001-00
Nome/Razão Social:
TODESCO POCOS ARTESIANOS LTDA - EPP
Endereço: RUA JORGE VELHO 63 VILA PINHEIROS

Inscrição Municipal:
038567
E-mail:
legalizacao@vancreicontabil.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18025-075 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

FAT. 20DDL - VENC.12/07/2022
REFERENTE ORÇ.12966

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 53,70 (17,90%), CONFORME FONTE IBPT."

- MÃO DE OBRA PAINEL DE COMANDO - 300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331470200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E PNEUMATICOS, EXCETO VALVULAS

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
300,00	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\$)
300,00	0,00	0,00	300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

bradesco 237-2

23790.15205 92174.000007 10002066800 4 90440000030000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede ou no Expresso.					12/07/2022
TOOEsco potos ARTESIANOS LTDA CPF/CNPJ: 049.254.972/0001-00					Agência/Código Beneficiário
R JORGE VELHO , 64 - PINHEIROS					0152/20668-7
18025-075 - sp					
Data do DOE	Nº do documento	Espécie doc		Data ProceY	Nosso número
23/06/2022				23/06/2022	09/21 740000010-9
uso do Banco	Caneira	R\$	Quantidade	Valor/Percentual	Valor do documento
Pagador: INSTITUTO NAIONAL DE DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78					
BERNARDO GUIMAUES,105 A 5 SL 508 - JARDIM VERGUEIRO					
18030-050 - sp					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica



237-2

23790.15205 92174.000007 10002.066800 4 90440000030000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede ou no Expresso.					12/07/2022
TOOEsco potos ARTESIANOS LTDA CPF/CNPJ: 049.254.972/0001-00					Agência/Código Beneficiário
R JORGE VELHO , 64 - PINHEIROS					0152/20668-7
18025-075 - sp					
Data do DOE	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data ProceY	Nosso número
23/06/2022			N	23/06/2022	09/21 740000010-9
uso do Banco	Caneira	R\$	Quantidade	Valor/Percentual	Valor do documento
Instruções efeito de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos
VALORES EM REAIS					(-) Outras Deduções
JUROS POR DIA DE ATRASO . .0,90					(+) Mora/Multa
12.07 .2022 MULTA . .6,00					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAIONAL DE DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78					
BERNARDO GUIMAUES,105 A 5 SL 508 - JARDIM VERGUEIRO					
18030-050 - sp					
Beneficiário final Não informado					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 257 de 376



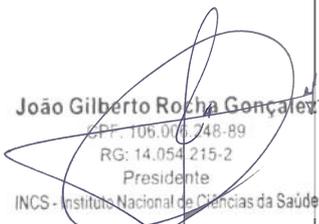
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 92174.000007 10002.066800 4 90440000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TODESCO POCOS ARTESIANOS LTDA
Nome/Razão Social:	TODESCO POCOS ARTESIANOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.254.972/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TODESCO POCOS ARTESIANOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.254.972/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NAIONAL 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:	12/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	6,30
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	6,00
Desconto (R\$):	0,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	312,30
Valor Pago (R\$):	312,30
Identificação do Pagamento:	NF 1818 TODESCO

Data/hora da operação: 19/07/2022 15:05:15

Código da operação: 000311378

Chave de segurança: Q7RQ2RC19LMWANTA

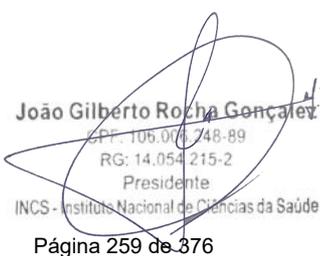
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 259 de 376

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
5.894

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
4.708

Nº: 000.006.577



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.006.577

Folha: 1/1



35220714658976000160550010000065771076366160

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220909992823 - 11/07/2022 08:28:02

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.577-107.636.616-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

Inscrição Estadual

Data de Emissão

11/07/22

Endereço

AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 ANDAR 5 SALA 51

Bairro/Distrito

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047620

Data Saída/Entrada

Município

Sorocaba

Fone / Fax

1122365024

UF

SP

Hora de Saída

FATURA

Deposito

Dp 006577/01

R\$ 6.578,99

Vcto 11/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.578,99	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.578,99	42,76	6.578,99	197,37	6.578,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
	0 Emitente							
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			16	Volume (s)	CAIXA		13,600	

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09.268.215/0001-62	
Endereço	Bairro/Distrito	CEP
RUA CACILDA PINTO DA SILVA S/N	RESIDENCIAL SAN MARINO	12566-000
Município	UF	
Taubaté	SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
1.798	CATETER SUBCLAVIA L/L CVC 14Ga X 20CM COM ACESSORIOS BN BIOMEDICAL Lt: 39671A Val: 01/04/2027	9018.39.29	060	5.102	Caixa c/10 UN	10,00	597,5200	5.975,20	0,00	0,00	0,00
2.646	FITA MICROPOROSA 100MMX10M CIEIX Lt: FP259/21/C Fab: 28/06/2022 Val: 30/05/2023	3005.10.90	060	5.102	Caixa c/12 UN	6,00	100,6320	603,79	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA CACILDA PINTO DA SILVA S/N, RESIDENCIAL SAN MARINO, Taubate, SP
Tributos aprox R\$ 884,87 Federal e R\$ 903,38 Estadual. Fonte: IBPT
ORDEM DE COMPRA No: 20220720023
PAGAMENTO A VISTA, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE NF

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 6.578,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6577 DSR
Histórico:	

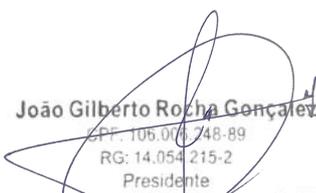
Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 12:04:41

Código da operação:	00127598
Chave de segurança:	U7P4HKJ086YSQM0F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 261 de 376

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
5.897

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.006.580

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
4.711



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.006.580

Folha: 1/1



35220714658976000160550010000065801420951418

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220910050603 - 11/07/2022 08:35:43

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.580-142.095.141-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 11/07/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito
Dp 006580/01
R\$ 2.219,67
Vcto 11/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	Valor ICMS	0,00	Valor FCP	0,00	BC ICMS ST	0,00	Valor ICMS ST	0,00	Valor FCP ST	0,00	Valor IPI	0,00	Total Produtos	2.219,67	Valor Total da Nota Fiscal 2.219,67
Frete	0,00	Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Desp.	0,00	Base PIS	2.219,67	Valor PIS	14,43	Base COFINS	2.219,67	Valor COFINS	66,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 3	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS	BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
4	CATETER SUBCLAVIA D/L 7FRX20CM COM ACESSORIOS BNW BIOMEDICAL Lt: 39722 Val: 01/04/2027	9018.39.29	060	5.102	Unidade	26,00	85,3720	2.219,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 298,55 Federal e R\$ 295,22 Estadual. Fonte: IBPT
ORDEM DE COMPRA No: 202207192023
PAGAMENTO A VISTA, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE NF

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 2.219,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6580 DSR
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 12:08:14

Código da operação:	00127928
Chave de segurança:	37C7FTQQ3ZNAL2TW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 263 de 376

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
5.902

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.006.582

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
4.713



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Série: 001 Nº: 000.006.582

Folha: 1/2



35220714658976000160550010000065821380930797

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220910088501 - 11/07/2022 08:40:43

Natureza da Operação : Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual
653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.582-138.093.079-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 11/07/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito
Dp 006582/01
R\$ 12.719,18
Vcto 11/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	Valor ICMS	0,00	Valor FCP	0,00	BC ICMS ST	0,00	Valor ICMS ST	0,00	Valor FCP ST	0,00	Valor IPI	0,00	Total Produtos	12.719,18	Valor Total da Nota Fiscal 12.719,18
Frete	0,00	Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Desp.	0,00	Base PIS	0,00	Valor PIS	0,00	Base COFINS	0,00	Valor COFINS	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 4	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS	BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
375	BENZIL PENICILINA BEPEBEN 1200.000UI C/50 TEUTO Lt: 2505669 Fab: 01/02/2022 Val: 29/02/2024	3004.10.13	060	5.405	Caixa c/50 AMP	10,00	636,0000	6.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.123	CAPTOPRIL 25MG C/30 PRATI Lt: 22E147 Fab: 19/04/2022 Val: 19/10/2023	3004.90.69	060	5.405	Blistre c/30 CPR	84,00	1,5120	127,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.032	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ NEPRESOL C/50 CRISTALIA Lt: 21110251 Fab: 01/11/2021 Val: 01/05/2023	3004.90.39	060	5.405	Caixa c/50 AMP	1,00	403,5550	403,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.166	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML SKAVIT - HIPOLABOR Lt: AU-006/21 Fab: 19/11/2021 Val: 31/10/2023	3004.90.99	060	5.405	Caixa c/50 AMP	1,00	165,4050	165,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.045	FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML PRATI Lt: 22E97N Fab: 11/05/2022 Val: 11/05/2024	3004.39.99	060	5.405	Frasco	20,00	5,9360	118,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.285	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30 EMS Lt: 2N9468 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2023	3004.90.79	060	5.405	Caixa c/30 CPR	2,00	2,2380	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	HIDROCORTISONA 500MG C/50 TEUTO Lt: 25961510 Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2024	3004.39.33	060	5.405	Caixa c/50 AMP	10,00	392,0000	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	HIDROCORTISONA 500MG C/50 TEUTO Lt: 25961511 Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2024	3004.39.33	060	5.405	Caixa c/50 AMP	2,00	392,0000	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.103	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML CRISTALIA Lt: 21050365 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2024	3004.90.43	060	5.405	Frasco/ampola	3,00	109,0902	327,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.105	METILDOPA 250MG SANVAL Lt: AZ360 Fab: 31/08/2021 Val: 31/07/2023	3004.90.35	060	5.405	Blistre c/10 CPR	3,00	5,6830	17,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.006.582**

Folha: 2/2



35220714658976000160550010000065821380930797

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220910088501 - 11/07/2022 08:40:43

Natureza da Operação : Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.582-138.093.079-7
---	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 11/07/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito
Dp 006582/01
R\$ 12.719,18
Vcto 11/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 12.719,18
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.719,18	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Endereço	Município	UF	Quantidade 4	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração Peso Bruto Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
808	NORIPURUM EV 100MG C/5 TAKEDA Lt: 1122126BA Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2024	3004.90.99	060	5.405	Caixa c/5 AMP	4,00	83,0480	332,19	0,00	0,00	0,00
613	SIMETICONA 75MG GTS 15ML PRATI Lt: 22C7B8 Fab: 25/03/2022 Val: 25/03/2024	3004.90.99	060	5.102	Frasco	50,00	3,1900	159,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 1.710,73 Federal e R\$ 1.534,85 Estadual. Fonte: IBPT
Ordem de Compra Numero: 20220719026
PAGAMENTO A VISTA, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NF.

Reservado ao Fisco

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 12.719,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6582 DSR
Histórico:	

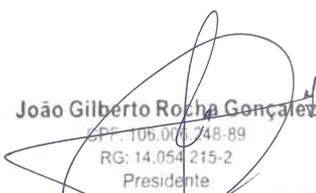
Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 12:10:57

Código da operação:	00128174
Chave de segurança:	2PSWM1ZPXKJFSZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 266 de 376

		FATURA DE LOCAÇÃO N° 744																																																																																																																																																																						
		Sincromed Equipamentos e Manutenção Hospitalar – ME Rua Bernardo de Vasconcelos, 165 Nova Guara – Guaratinguetá – CEP: 12515-550 Fone: (12) 98841 8821 E-mail: nfe@sincromed.com.br CNPJ: 11.023.311/0001-92 Insc. Estadual: 332.173.951.110																																																																																																																																																																						
RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				CNPJ 09.268.215/0023-78		Data da Emissão 11/04/2022																																																																																																																																																																		
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105				BAIRRO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050																																																																																																																																																																		
MUNICÍPIO SOROCABA			FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																																																																		
DATA VENCIMENTO: 06/06/2022				VALOR: R\$ 1.490,00																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>E</th> <th>V</th> <th>Período</th> <th>Equipamento</th> <th>Nº LOC</th> <th>Valor Unitário</th> <th>Valor Proporcional</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>818</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>845</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>804</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>835</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>837</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>856</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>865</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>871</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>872</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>838</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>780</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>834</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>849</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>869</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>846</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>802</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>821</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>844</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>713</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO MI23</td><td>805</td><td>R\$ 700,00</td><td>R\$ 70,00</td></tr> <tr><td>1</td><td>10</td><td>28/03 à 31/03</td><td>BOMBA DE INFUSÃO ST 670</td><td>190</td><td>R\$ 900,00</td><td>R\$ 90,00</td></tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">Valor Total</td> <td>R\$ 1.490,00</td> </tr> </tbody> </table>								E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário	Valor Proporcional	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	818	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	845	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	804	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	835	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	837	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	856	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	865	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	871	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	872	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	838	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	780	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	834	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	849	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	869	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	846	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	802	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	821	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	844	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	713	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	805	R\$ 700,00	R\$ 70,00	1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO ST 670	190	R\$ 900,00	R\$ 90,00	Valor Total						R\$ 1.490,00
E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário	Valor Proporcional																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	818	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	845	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	804	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	835	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	837	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	856	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	865	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	871	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	872	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	838	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	780	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	834	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	849	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	869	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	846	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	802	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	821	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	844	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	713	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO MI23	805	R\$ 700,00	R\$ 70,00																																																																																																																																																																		
1	10	28/03 à 31/03	BOMBA DE INFUSÃO ST 670	190	R\$ 900,00	R\$ 90,00																																																																																																																																																																		
Valor Total						R\$ 1.490,00																																																																																																																																																																		
<p>Contrato de Convênio n° 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde - Endereço: Rua Miguel José Gimenez, N° 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba – SP, 18103-750</p> <p>BANCO SANTANDER AG: 3146 CC: 13001596-1 Sincromed Equipamentos e Manut. Hospitalar ME</p>																																																																																																																																																																								
<p>Dispensado da emissão de Nota Fiscal de Serviços, por não constar na lista de Serviços, conforme a lei complementar 116/03. Após o vencimento será cobrado juros de 5 % ao mês. Fone: (12) 98841 8821</p>																																																																																																																																																																								
<p>  João Gilberto Rocha Gonçalves RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p> <p>VALOR TOTAL DESTA FATURA: R\$ 1.490,00</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:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUT. HOSPITAL
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 1.490,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 744 SINCROMED
Histórico:	

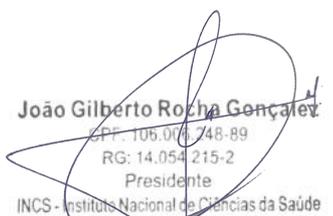
Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 12:29:12

Código da operação:	00129543
Chave de segurança:	M007G0NV5787X9RY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 268 de 376

		FATURA DE LOCAÇÃO Nº 745																																													
		Sincromed Equipamentos e Manutenção Hospitalar – ME Rua Bernardo de Vasconcelos, 165 Nova Guara – Guaratinguetá – CEP: 12515-550 Fone: (12) 98841 8821 E-mail: nfe@sincromed.com.br CNPJ: 11.023.311/0001-92 Insc. Estadual: 332.173.951.110																																													
RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ 09.268.215/0023-78		Data da Emissão 11/04/2022																																										
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105			BAIRRO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050																																										
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																										
DATA VENCIMENTO: 06/06/2022			VALOR: R\$ 16.000,00																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>E</th> <th>V</th> <th>Período</th> <th>Equipamento</th> <th>Nº LOC</th> <th>Valor Unitário</th> <th>Valor Proporcional</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>16/03 à 31/03</td> <td>IMPRESSORA DRY</td> <td></td> <td>R\$ 3.500,00</td> <td>R\$ 1.866,67</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>16/03 à 31/03</td> <td>RAIO X PORTÁTIL</td> <td></td> <td>R\$ 6.000,00</td> <td>R\$ 3.200,00</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>16/03 à 31/03</td> <td>RAIO X FIXO</td> <td></td> <td>R\$ 10.500,00</td> <td>R\$ 5.600,00</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>16/03 à 31/03</td> <td>DIGITALIZADOR DE IMAGEM</td> <td></td> <td>R\$ 10.000,00</td> <td>R\$ 5.333,33</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">Valor Total</td> <td></td> <td>R\$ 16.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário	Valor Proporcional	1	5	16/03 à 31/03	IMPRESSORA DRY		R\$ 3.500,00	R\$ 1.866,67	1	5	16/03 à 31/03	RAIO X PORTÁTIL		R\$ 6.000,00	R\$ 3.200,00	1	5	16/03 à 31/03	RAIO X FIXO		R\$ 10.500,00	R\$ 5.600,00	1	5	16/03 à 31/03	DIGITALIZADOR DE IMAGEM		R\$ 10.000,00	R\$ 5.333,33	Valor Total						R\$ 16.000,00
E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário	Valor Proporcional																																									
1	5	16/03 à 31/03	IMPRESSORA DRY		R\$ 3.500,00	R\$ 1.866,67																																									
1	5	16/03 à 31/03	RAIO X PORTÁTIL		R\$ 6.000,00	R\$ 3.200,00																																									
1	5	16/03 à 31/03	RAIO X FIXO		R\$ 10.500,00	R\$ 5.600,00																																									
1	5	16/03 à 31/03	DIGITALIZADOR DE IMAGEM		R\$ 10.000,00	R\$ 5.333,33																																									
Valor Total						R\$ 16.000,00																																									
<p>Contrato de Convênio nº 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde - Endereço: Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba – SP, 18103-750</p>																																															
<p>BANCO SANTANDER AG: 3146 CC: 13001596-1 Sincromed Equipamentos e Manut. Hospitalar ME</p>																																															
<p>Dispensado da emissão de Nota Fiscal de Serviços, por não constar na lista de Serviços, conforme a lei complementar 116/03. Após o vencimento será cobrado juros de 5 % ao mês. Fone: (12) 98841 8821</p>																																															
<p>João Gilberto Rocha Gonçalves VALOR TOTAL DESTA FATURA: R\$ 16.000,00 RG: 14.054.215-2 Presidente</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:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUT. HOSPITAL
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 16.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 745 SINCROMED
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 12:32:00

Código da operação:	00129719
Chave de segurança:	CGKES4RAWRJ3GM15

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 270 de 376

EMITENTE

**DENTAL
PASSARO**DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00010630
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0671 4627 4100 0485 5500 1000 0106 3013 9405 1087

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220812929895 21/06/2022 12:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

21/06/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 ANDAR -SALA 508 EDIF.TORRE BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

DATA OPERAÇÃO

21/06/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18030-050

TELEFONE

15981853345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

12:54:08

FATURA

NF 10630 01/07/2022 3.399,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

900,50

VALOR DO ICMS

162,09

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.399,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.399,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

18.336.105/0001-81

ENDEREÇO

RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CPOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1447	ANEST MEPIVACAINA 2% EPI 1:100 Contem vaso-constritor: epinifreina Lote: 2203C1009 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 71,02 (Federal), R\$ 63,36 (Estadual), R\$ 134,38 (Total) - Fonte: IBPT	30049061	060	5405	CX	2,000	264,0000	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2202D1020 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 48,96 (Federal), R\$ 43,68 (Estadual), R\$ 92,64 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	2,000	182,0000	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2407	RES F 3M Z100 REP A3 Lote: 2211100248 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,90 (Federal), R\$ 7,94 (Estadual), R\$ 16,84 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	66,2000	66,20	66,20	11,92	0,00	18,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 375828N Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 72,09 (Federal), R\$ 64,32 (Estadual), R\$ 136,41 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	2,000	268,0000	536,00	536,00	96,48	0,00	18,00	0,00
2955	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 28MM Lote: 2955 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,29 (Federal), R\$ 14,00 (Estadual), R\$ 29,29 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	1,000	105,3000	105,30	105,30	18,95	0,00	18,00	0,00
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100 Contém vaso-constritor: Epinefrina Apresentação - Caixa com 50 tubetes de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Lote: 2112F1066 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 164,63 (Federal), R\$ 146,88 (Estadual), R\$ 311,51 (Total) - Fonte: IBPT	30049079	060	5405	UN	4,000	306,0000	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3223	CIM IV VIDRION F PO+LIQ Cimento de Ionômero de Vidro Autopolimerizável SIMILARES: * Bioglass F (Biodinâmica) * Ionmaster F (Wilcos). Lote: 0090620 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 17,35 (Federal), R\$ 15,48 (Estadual), R\$ 32,83 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	1,000	129,0000	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/004350

P-AGAMENTO PIX

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, BAIRRO EDEN SCROCABA SP
;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 271 de 376

Scanned with CamScanner

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO LTDA
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 3.399,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10630 DENTAL
Histórico:	

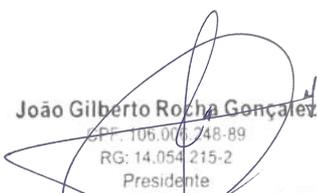
Data de débito:	19/07/2022
Data / Hora da operação:	19/07/2022 14:34:19

Código da operação:	00140628
Chave de segurança:	NGSET2NWA8JGGCU5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 272 de 376



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: 11/07/2022 12:44:57
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 327 / U
Código de Verificação: iAin8gZBS

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 09.622.164/0001-25
Nome/Razão Social: LIVINSTON GIRALDI MARTINS EQUIPAMENTOS - ME
Endereço: AVENIDA DOUTOR AFONSO VERGUEIRO 1437 SALA 02 CASA NOVA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-370
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 302892
E-mail: ateogim@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 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

Mão de obra para realização de orçamento de conserto de equipamento de radiografia instalado na UPA Eden Sorocaba SP.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331470701 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO
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: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
240,00	0,00	0,00	240,00		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\$)
240,00	0,00	0,00	240,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

19/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022071917454401f5b2c57

Descrição: NF 327 LIVINSTON

Data e Hora: 19/07/2022 às 14:46:04

Valor: R\$ 240,00

Origem

Nome: INCS

CPF/CNPJ: 09268215002378

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Livinston Giraldi Martins

CPF/CNPJ: ***011198**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 9395453639

Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

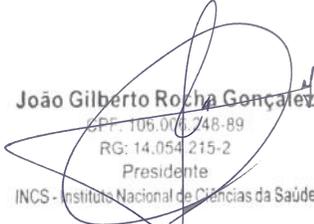
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

<https://gerenciador.caixa.gov.br/empresa/dashboard/pix/pagamento/efetivar>


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 275 de 376

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22195.4499787-0

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000064781296

Valor Total do Documento

50.970,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.970,34			50.970,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	50.970,34			50.970,34

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

14/07/2022 10:45:56

85880000509 3 70340385222 5 01071622195 8 44997870061 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000509 3 70340385222 5 01071622195 8 44997870061 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22195.4499787-0

Pagar até:

Valor:

Pague com o PIX



20/07/2022
João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

50.970,34RG: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800005093 703403852225 010716221958 449978700617
DATA DO PAGAMENTO:	20/07/2022
Número do documento:	07162219544997870
VALOR TOTAL:	50.970,34

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

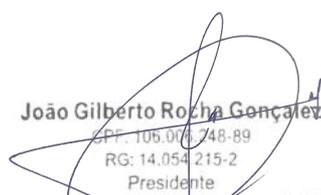
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	GPS FOLHA

Data de débito:	20/07/2022
Data/hora da operação:	20/07/2022

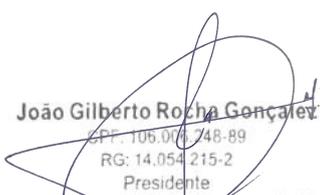
Código da operação:	000165916
Chave de segurança:	16PVGZ6V5J13ZELV

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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 277 de 376

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br</p>	Número da NF 00001016		
	Data e Hora de Emissão 20/07/2022 15:51:45		
	Código de Verificação BB92-098CA		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP</p> <p>Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO</p> <p>Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000</p> <p>E-mail: fiscal@coppicon.com.br</p>			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</p> <p>Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELLO CEP: 18103-750</p> <p>Município: SOROCABA UF: SP E-mail:</p>			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 01 A 15/07/2022.			
Retenções de Impostos CSLL: R\$ 650,00 - PIS: R\$ 422,50 - COFINS: R\$ 1950,00 - IR: R\$ 975,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 61.002,50			
Código do Serviço 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 65.000,00	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 1.950,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Local de Prestação: Sede do Prestador.			


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 278 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 61.002,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1016 ANALISES
Histórico:	

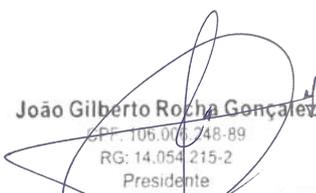
Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 16:21:52

Código da operação:	00170897
Chave de segurança:	PR3PCZ8FRKS3AQYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 279 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.808,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.785
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DOMANNI LTDA

RUA URINDEUVA, 36
VILA DALVA - 05388-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.785
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0702 9619 9200 0149 5500 1000 0007 8510 1560 0200

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

135220911970286 - 11/07/2022 12:15:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120468081119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

11/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/07/2022
Valor R\$ 3.808,00

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	3.808,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,16	0,00	3.808,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

10

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
83	FIO NYLON 3.0 3/8 CT PROCARE 41822031 03/27	30061020	0102	5102	UN	150,0000	3,1200	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	EQUIPO 2 VIAS ADULTO MEDSONDA 66306 05/27	90189010	0102	5102	UN	2.000,0000	1,6700	3.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

E II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART.274 RICMS-SP

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001)

AG - 4328 CC/8097-7

LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

JARDIM PORTOBELLO CEP - 18103-750 SOROCABA/SP

ORDEM DE COMPRA 202207192023

Trib. Aprox. R\$: 1.121,16 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.121,16

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 280 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	4328 / 00000008097-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 3.808,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 785
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2022
Data / Hora da operação:	21/07/2022 10:43:45

Código da operação:	00120203
Chave de segurança:	RH7ANK8Z19SPMHRM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 281 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 94.772,51 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.770
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DOMANNI LTDA

RUA URINDEUVA, 36
VILA DALVA - 05388-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.770
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0602 9619 9200 0149 5500 1000 0007 7011 0318 1939
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220832458367 - 24/06/2022 21:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
120468081119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
24/06/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/06/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
19:45:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Enc. 24/06/2022
Valor R\$ 94.772,51

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	94.772,51
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	27.808,77	0,00	94.772,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
10

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
83	FIO NYLON 3.0 3/8 CT MARCA - PROCARE LOTE - 41822031 VAL - 03/27	56075011	0102	5102	UN	7,0000	47,3100	331,17	0,00	0,00	0,00		0,00	
235	FIO NYLON 5.0 3/8 3 CM MARCA - SHALON LOTE - 1210418045 VAL - 04/23	30061090	0102	5102	UN	2,0000	74,7800	149,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
42	APARELHO DE TRICOTOMIA MARCA - BIC LOTE - 000243674 VAL - 03/26	30051090	0102	5102	UN	5,0000	29,8100	149,05	0,00	0,00	0,00		0,00	
129	CATETER INTRAVENOSO 20 G MARCA - MEDIX LOTE - 20929 VAL - 03/26	90183929	0102	5102	UN	2.000,0000	3,0900	6.180,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
125	CATETER INTRAVENOSO 22 G MARCA - MEDIX LOTE - 11307902 VAL - 02/27	90183929	0102	5102	UN	1.500,0000	3,0900	4.635,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7	ATADURA CREPE 10 CM C/12 MARCA - INA LOTE - 220510563 VAL 04/27	30059090	0102	5102	UN	9,0000	14,8200	133,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	ATADURA GESSADA 15 CM CX C/ 20 MARCA - INA LOTE - 2205010031 VAL - 04/27	39262000	0102	5102	UN	5,0000	20,6500	103,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
111	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100 ML MARCA - SEPTMAX LOTE - 0155 VAL - 09/23 96 UNI LOTE - 0139 VAL - 03/23 04 UN	30039099	0102	5102	UN	100,0000	4,2800	428,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
149	COLETOR DE URINA INFANTIL-UNISSEX MARCA - MEDSONDA LOTE - 66116 VAL - 05/26	39269030	0102	5102	UN	100,0000	1,3100	131,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
25	COLETOR DE URINA SIST FECHADO	39269030	0102	5102	UN	90,0000	9,3500	841,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
E
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART.274 RICMS-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001)
AG - 4328-1 CC/8097-7
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 EDEN
CEP - 18103-000 - SOROCABA SP
ORDEM DE COMPRA - 20220619029
Trib. Aprox. R\$: 27.808,77 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 27.808,77

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

COMERCIAL DOMANNI LTDARUA URINDEUVA, 36
VILA DALVA - 05388-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax:**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.770
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0602 9619 9200 0149 5500 1000 0007 7011 0318 1939

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

135220832458367 - 24/06/2022 21:01:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120468081119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.961.992/0001-49

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5 X 7.5 13 FIOS PCT C/10 MARCA - MEDSONDA LOTE - 66116 VAL - 05/26	30059090	0102	5102	UN	1.500,0000	1,1200	1.680,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
140	COMPRESSA GAZE N.E PCT C/500 13 FIOS	30059090	0102	5102	UN	500,0000	34,8100	17.405,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
72	EQUIPO 2 VIAS C/ CLAMP POLIFIX INFANTIL MARCA - GLOMED LOTE - 220217 VAL - 01/27	90189010	0102	5102	UN	2.000,0000	1,6700	3.340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
152	EQUIPO 2 VIAS MARCA - MEDSONDA LOTE - 66071 VAL - 05/26	90189010	0102	5102	UN	4.000,0000	2,8100	11.240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
157	ESPARADRAPO 10 X 4,5 MARCA - MISSNER LOTE - PSH24901 VAL - 10/23	30051090	0102	5102	UN	100,0000	21,2600	2.126,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
21	FITA MICROPORE 25MM X 10 M MARCA CARRETE LOTE - 675499 VAL - 03/24	30051090	0102	5102	UN	200,0000	11,7000	2.340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	FITA MICROPORE 50MM X 10M MARCA - CARRETE LOTE - 686355 VAL - 04/24	30051090	0102	5102	UN	30,0000	23,5800	707,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
164	FRALDA GERIATRICA- TAM G C/8 MARCA - SLIM LOTE - 638901001 VAL - 06/25	96190000	0102	5102	UN	143,0000	23,5400	3.366,22	0,00	0,00	0,00		0,00	
256	GEL P/ ECG 100 GR MARCA - MULTIGEL LOTE - 1016 VAL - 05/24	30067000	0102	5102	UN	30,0000	3,3800	101,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
259	LAMINA DE BISTURI 15 MARCA - BIOMASS LOTE - AM21060101 VAL - 10/26	90189099	0102	5102	UN	1,0000	55,6900	55,69	0,00	0,00	0,00		0,00	
260	LAMINA DE BISTURI 23 MARCA - BIOMASS LOTE - KM20190603 VAL - 11/24	90189099	0102	5102	UN	1,0000	55,6900	55,69	0,00	0,00	0,00		0,00	
168	LUVA CIRURGICA N 7,0 MARCA - LIFE PLUS LOTE - P009M VAL - 05/25	40151900	0102	5102	UN	200,0000	2,4900	498,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
169	LUVA CIRURGICA N 7,5 MARCA - LIFE PLUS LOTE - LP009M VAL - 05/25	40151900	0102	5102	UN	300,0000	2,4900	747,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
170	LUVA CIRURGICA N 8,0 MARCA - LIFE PLUS LOTE - LP005M VAL - 04/25	40151900	0102	5102	UN	100,0000	2,4900	249,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
171	LUVA CIRURGICA N 8,5 MARCA - LIFE PLUS LOTE - LP007M VAL - 04/25	19059090	0102	5102	UN	100,0000	3,0200	302,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
172	LUVA DE PROCEDIMENTO- TAM G C/ 100 MARCA - MEDIX LOTE - SRI16021LL - VAL - 12/26	40151900	0102	5102	UN	100,0000	36,9900	3.699,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
173	LUVA DE PROCEDIMENTO- TAM M C/ 100 MARCA MEDIX LOTE - SRI2922MM VAL - 02/27	40151900	0102	5102	UN	110,0000	36,9900	4.068,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
174	LUVA DE PROCEDIMENTO- TAM P C/ 100 MARCA MEDIX LOTE - 22010302 VAL - 03/27	40151900	0102	5102	UN	120,0000	36,9900	4.438,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
263	LUVA DE VINIL S/ TALCO- TAM M C/100 MARCA - MEDIX LOTE - 22021078 VAL - 04/27	39262000	0102	5102	UN	50,0000	32,3000	1.615,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
362	SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALVULA N 04 MARCA - MARK LOTE - 18529 VAL - 05/26	30049099	0102	5102	UN	60,0000	0,9500	57,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
190	SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALVULA N 16 MARCA - MARK MED LOTE - 18525 VAL - 05/26	30049099	0102	5102	UN	40,0000	1,1600	46,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
366	SONDA ASP. TRAQUEAL S/ VALVULA N 08 MARCA - MARK MED LOTE - 18529 VAL - 05/26	30049099	0102	5102	UN	40,0000	1,0100	40,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
320	SONDA URETRAL N 6 MARCA - MARK MED LOTE - 1409 VAL - 04/26	90183999	0102	5102	UN	40,0000	0,8900	35,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
203	SONDA URETRAL N 12 MARCA - MEDSONDA LOTE - 66610 VAL - 06/26	90183999	0102	5102	UN	40,0000	0,9900	39,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
100	TIRA DE DEXTRO PARA EXAME DE GLICEMIA C/50 MARCA - ROCHE LOTE - 26050132 VAL - 09/23	38221920	0102	5102	UN	150,0000	85,3100	12.796,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
117	TORNEIRINHA 3 VIAS MARCA - DESCARPACK LOTE - SCTPAA0593 VAL - 08/26	90189010	0102	5102	UN	8.000,0000	1,3300	10.640,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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:	4328 / 00000008097-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 94.772,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 770
Histórico:	

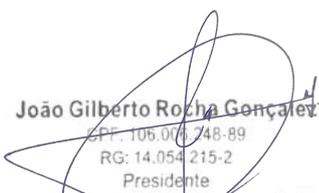
Data de débito:	21/07/2022
Data / Hora da operação:	21/07/2022 10:45:32

Código da operação:	00120412
Chave de segurança:	15NLHC30WET7XJJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 284 de 376

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 30.174,22 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.771
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL DOMANNI LTDA

RUA URINDEUVA, 36
VILA DALVA - 05388-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.771
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 9619 9200 0149 5500 1000 0007 7111 1070 1001

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

135220845448402 - 28/06/2022 11:18:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120468081119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/06/2022
Valor R\$ 30.174,22

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	30.174,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.582,19	0,00	30.174,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

10

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
427	AGUALHA DESCARTAVEL 25 X 0,7 MAR - WILTEX LOT - 20220120 VL- 01/27	48191000	0102	5102	UN	8,0000	80,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 0,8 MAR - WILTEX LOT - 20211225 VAL- 12/26	15121919	0102	5102	UN	3,0000	80,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,2 MAR - WILTEX LOT - 20211225 VAL - 12/26	15121919	0102	5102	UN	10,0000	80,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 13 CM MAR - BIOMEDICAL LOT - 39331 VAL - 02/27	90183929	0102	5102	UN	5,0000	294,5000	1.472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL 20 CM MAR - BIOMEDICAL LOT - 39216 LOT - 01/27	90183929	0102	5102	UN	80,0000	294,5000	23.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	CATETER INTRAVENOSO 18 G MAR - PLYMED LOT - 99946H01 VAL - 12/26	90183929	0102	5102	UN	600,0000	3,0900	1.854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100 ML MAR - INDANEX LOT - 0070122 VAL -01/24	30039099	0102	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML MAR - VICFARMA LOT - 31312 VAL -04/24	30039099	0102	5102	UN	100,0000	5,9900	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	ESCOVA DE CLOREXIDONA 2% MAR - VICFARMA LOT - M31310 VAL - 04/25	30049047	0102	5102	UN	96,0000	4,2200	405,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 MAR - DESCAR PACK LOT - SSFAAA005C VAL - 12/25	90183929	0102	5102	UN	30,0000	5,6200	168,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 MAR - DESCAR PACK LOT - SSFAAA006D VAL -05/26	90183929	0102	5102	UN	20,0000	5,6200	112,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	SONDA URETRAL N 12 MAR - MARK MED LOT - 18050 VAL - 01/26	90183999	0102	5102	UN	40,0000	0,9900	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

E

II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART.274 RICMS-SP

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001)

AG - 4328-1 CC/8097-7

ENDEREÇO - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - EDEN

CEP - 18103-000 - SOROCABA, SP

ORDEM DE COMPRA - 20220619029

Trib. Aprox. R\$: 6.582,19 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 6.582,19

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 285 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	4328 / 00000008097-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 30.174,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 771
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2022
Data / Hora da operação:	21/07/2022 10:47:00

Código da operação:	00120557
Chave de segurança:	8GHJW3U2U5PPWWGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 286 de 376

RECEBEMOS DE COOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 80.000,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.047
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOK & FREEZE REFEICOES LTDA

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235
EDEN - 18103-000
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.047
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0730 8219 8900 0165 5500 1000 0000 4710 0004 7918

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220875301972 - 04/07/2022 13:58:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORNECIMENTO DE REFEICOES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.821.989/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:58:08

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/07/2022
Valor R\$ 80.000,00

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	80.000,00
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	4.488,00	0,00	80.000,00

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	0102	5102	UN	1,0000	80.000,00000	80.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN/SOROCABA-SP, NO PERIODO DE JUNHO/2022. | DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-4327-8
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.488,00

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.074.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba em 30/09/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Transação não Efetivada

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00000134327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 80.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 47 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2022
Data / Hora da operação:	21/07/2022 11:37:41

Código da operação:	00126591
Chave de segurança:	Y401G40XUG2SXY71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 288 de 376

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78			INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro
	MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO
05	Município	06	UF	07	CEP
	SOROCABA		SP		18.103-750
		08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
			8660700		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome			
	15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS		Código: 2369	
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro	
	Rua Demanda do Valle Blaseck 146				Vila Barão	
14	Município	15	UF	16	CEP	
	Sorocaba		SP		18.065-580	
		17	CTPS (nº, série, UF)		18	CPF
			84170/0041-9/SP			45639694866
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe			
	23/03/1998		Cristiane Leme De Brito			

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato				
	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22	Causa do Afastamento				
	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio
	R\$ 2.122,32		13/04/2022		
26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento		
	01/07/2022		RA1		
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador
	0,00		0,00		1 - Empregado
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 59,68	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 552,25	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 552,25
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 184,08	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.584,92

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 368,16	112.1 Previdência social	R\$ 22,22
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 41,41	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 431,79
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.153,13


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 289 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 03/04/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2369					
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Demanda do Valle Blaseck 146		Vila Barão							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.065-580		84170/0041-9/SP		45639694866	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/03/1998		Cristiane Leme De Brito							

DADOS DO CONTRATO

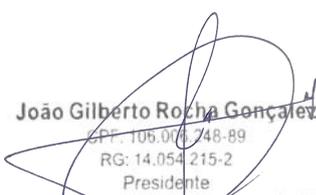
21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.122,32		13/04/2022				01/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 59,68	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 552,25	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 552,25
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 184,08	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.584,92

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 368,16	112.1 Previdência social	R\$ 22,22
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 41,41	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 431,79
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.153,13


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 290 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 23/04/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866		23/03/1998	20
				Nome da Mãe	
				Cristiane Leme De Brito	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022				01/07/2022	27
				Cód. Afast.	29
				RA1	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

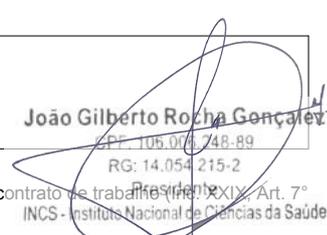
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Lei XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
15161833835 KATHLEN LEME DOS SANTOS Código: 2369

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
84170/0041-9/SP 45639694866 23/03/1998 Cristiane Leme De Brito

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
13/04/2022 01/07/2022 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

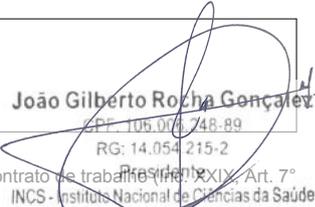
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866	23/03/1998	Cristiane Leme De Brito	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022			01/07/2022	27	Cód. Afast. RA1
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

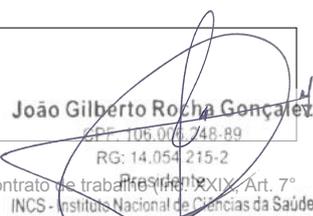
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866	23/03/1998	Cristiane Leme De Brito	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022			01/07/2022	27	Cód. Afast. RA1
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente termo de Quitação.

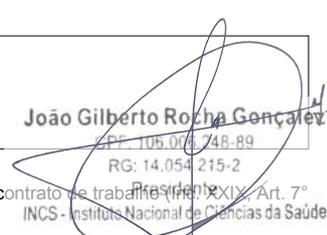
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866		23/03/1998	Cristiane Leme De Brito
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022				01/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

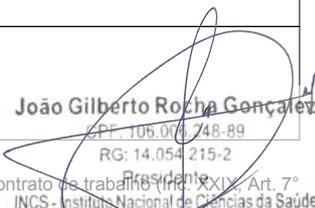
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866		23/03/1998	Cristiane Leme De Brito
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022				01/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

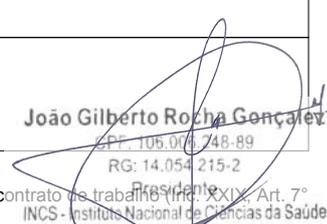
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15161833835		KATHLEN LEME DOS SANTOS			Código: 2369
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
84170/0041-9/SP		45639694866		23/03/1998	20
					Nome da Mãe
					Cristiane Leme De Brito
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
13/04/2022				01/07/2022	27
					Cód. Afast.
					RA1
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.153,13 (Um mil, cento e cinquenta e três reais e treze centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 DIANE PRISCILA DOMINGUES/366.431.918-40/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

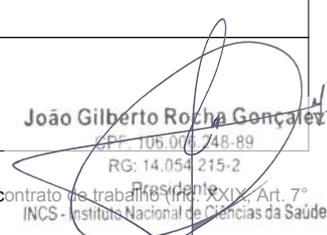
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

21/07/2022



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520220721142734f31c56c9c

Descrição: RESCISAO KATHLEN SANTOS

Data e Hora: 21/07/2022 às 11:27:45

Valor: R\$ 1.153,13

Origem

Nome: INCS

CPF/CNPJ: 09268215002378

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KATHLEN LEME DOS SANTOS

CPF/CNPJ: ***396948**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 9447187859

Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

<https://gerenciador.caixa.gov.br/empresa/dashboard/pix/pagamento/efetivar>


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 299 de 376

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 25195
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">Nº 25195 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35220724711499000103550010000251951848556873</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 13/07/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:45

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1175,00	VALOR DO ICMS 211,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1175,00
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 1175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

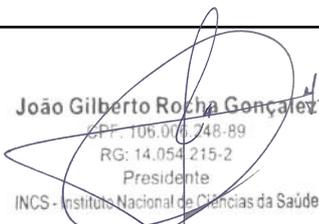
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
17898157729826	ELETRODO DESCART 44x32MM 500'S SOLIDOR Lote: 06122S06AAAA. Validade: 12/2023, Fabricação: 01/2022	90189099	000	5102	UN	5,00	235,00	1175,00	0,00	1175,00	211,50	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações de interesse do Contribuinte: 0C 2022071929 // ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA // BOLETO VENCIMENTO 10/08/2022</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$1.175,00 (100,00%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div align="right">  <p>João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p> </div> <p align="right">Página 300 de 376</p>
---	--

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.175,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25195
Histórico:	

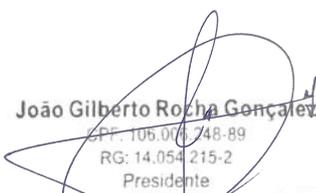
Data de débito:	22/07/2022
Data / Hora da operação:	22/07/2022 11:34:48

Código da operação:	00125483
Chave de segurança:	PZTW5KZP46YFCUUH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 301 de 376



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.585,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25279
Histórico:	

Data de débito:	22/07/2022
Data / Hora da operação:	22/07/2022 11:36:55

Código da operação:	00125733
Chave de segurança:	CH8782YTQTQPU9LV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 303 de 376

RESPONSÁVEL

Air Liquide

DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0034813
Documento Auxiliar Série: 221
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO:
35220500331788007202552210000348131542336053

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135220691683075 27/05/2022 09:44:04

NAT. OPERAÇÃO:
Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente:
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R. PEDRO PERY MOREIRA, 114, GLEBA A3
Sorocaba - SP Tel:
CEP: 18087-134 IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0072-02 IE: 669811778112

Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 SOROCABA - SP CEP: 18047-620 Tel. IE: ISENTO CNPJ: 09.268.215/0001-62	EMISSÃO 27/05/2022
	SAÍDA 27/05/2022
	HR. SAÍDA 09:44:04

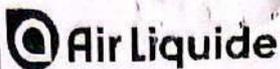
DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3 NCM: 28044000	M3	4,00	18,0000	72,00
10087104	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	45,0000	45,00
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	50,0000	50,00

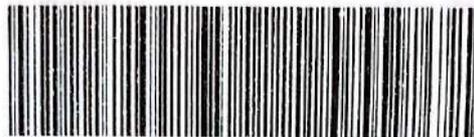
CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 170,00	V.ICMS 30,60	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 167,00	
VL.FRETE 3,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 170,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.078.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0180185
 Documento Auxiliar Série: 200
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO:
 35220600331788001190552000001801951097230465

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135220722394273 02/06/2022 14:42:57

NAT. OPERAÇÃO:
 Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Ayrton Senna da Silva, 3111
 Mauá - SP Tel:
 CEP: IE ST. 0
 CNPJ: 00.331.788/0011-90 IE: 442.046.712.119

Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51 SOROCABA - SP CEP: 18047-620 Tel: IE: ISENT0 CNPJ: 09.268.215/0001-62	EMIÇÃO 02/06/2022
	SAÍDA 02/06/2022
	HR.SAÍDA 14:42:57

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2223000000170 TAG 1378 NCM: 28044000	M3	1.953,00	4,0000	7.812,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	VICMS	B.CALC.ICMS ST
8.046,36	1.448,34	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	7.812,00	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
234,36	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	8.046,36

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: IC TRANSPORTES LTDA
 COD.ANTT : 0

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DA AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N. 000034984
SÉRIE 221

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R. PEDRO PERY MOREIRA, 114
Complemento: GLEBA A3
EDEN Cap: 18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000034984
SÉRIE 221
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0349 8416 0436 1189
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADQ.REC.TER
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220720407804 02/06/2022 09:52:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669811778112
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62
DATA DE EMISSÃO: 02/06/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51
BAIRRO/DISTRITO: PQ CAMPOLIM
CEP: 18047-620
HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: SOROCABA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ
BAIRRO/DISTRITO: EDEN
CEP: 18103000
FONE/FAX:
MUNICÍPIO: SOROCABA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA											
001											
30/06/2022											
141,50											

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	
141,50	25,47	0,00	0,00	140,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	141,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
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
ESPECIE: CILINDROS
MARCA: 021115779
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 48,975
PESO LÍQUIDO: 3,975

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38	0,00	18,00%	0,00%
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09	0,00	18,00%	0,00%

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

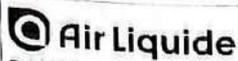
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD.REPART.FISCAL: 21
Protocolo: 135220720407804
No Viagem(115779) Estab(21) - Lote: 20038830 / 20038821 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0034981 Data da Carga: 02/06/2022 LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condicao 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(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 REGULAMENTAÇÃO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

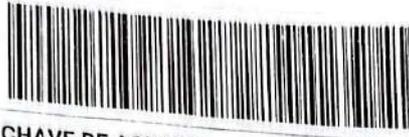
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0035017
Documento Auxiliar Série: 221
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO:
35220600331788007202552210000350171416619428

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135220726081520 03/06/2022 09:05:42

NAT. OPERAÇÃO:
Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R PEDRO PERY MOREIRA, 114, GLEBA A3
Sorocaba - SP Tel:
CEP: 18087-134 IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0072-02 IE: 669811778112

Destinatário:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS DA SAUDE
AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51
SOROCABA - SP SAÍDA
CEP: 18047-620 Tel: 03/06/2022
IE: ISENTO HR. SAÍDA
CNPJ: 09.268.215/0001-62 09:05:42

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060122	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3. NCM: 28044000	M3	2,00	18,0000	36,00
10087104	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	45,0000	45,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
82,50	14,85	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	81,00	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
1,50	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	82,50

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL L
COD.ANTT: 0
FRETE: 0-EMITENTE
CNPJ: 36.454.598/0001-36
IE: 798338943119
END: RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 SL 02
MUNICIPIO: SOROCABA UF: SP

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
2,00		
PLACA	UF	PESO BRUTO
GAJ7G17	SP	40,98
		PESO LÍQUIDO
		3,98

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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

00028437

Data e Hora de Emissão

09/06/2022 09:22:57

Código de Verificação

4a10c6eb

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: -

Telefone: (41) 99783005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVICAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL| CODIGO DO CLIENTE: 640717 - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP

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: 06/2022

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

Tributável: TRIBUTÁVEL

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 11/07/2022

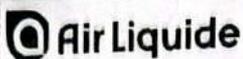
CNAE: 4322-3/01-01

Descrição da Atividade: MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

RPS: 28431/NF (09/06/2022)

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.078.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0035279
 Documento Auxiliar Série: 221
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO:

35223600331/88007202552210000352791624368843

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135270773789804 13/06/2022 11 01 20

NAT OPERAÇÃO:

Venda de Merc. Adq. Rec. Ter.

Emitente:

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
 R PEDRO PERY MOREIRA, 114, GLEBA A3
 Sorocaba - SP Tel:
 CEP 18067-134 IE ST 0
 CNPJ 00 331 788/0072-02 IE 669811778112

Destinatário:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE
 CIÊNCIAS DA SAÚDE
 AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51
 SOROCABA - SP
 CEP 18047-620 Tel:
 IE: ISENTO
 CNPJ 09 268 215/0001-62

EMIÇÃO

13/06/2022

SAÍDA

13/06/2022

HR. SAÍDA

11 01 20

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3. NCM: 28044000	M3	2,00	18,0000	36,00
10087104	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	2,00	45,0000	90,00
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAREO-CIL 1,0 M3 NCM: 28044000	M3	2,00	50,0000	100,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.C.ALC.ICMS 229,00	V.ICMS 41,22	B.C.ALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 226,00	
VL.FRETE 3,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 229,00

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL L
 COD.ANTT : 0
 FRETE: 0-EMITENTE
 CNPJ: 36.454.598/0001-36
 IE: 798338943119
 END: RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 SL 02
 MUNICIPIO: SOROCABA UF: SP
 QUANTIDADE 5,00 ESPECIE MARCA

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - Complemento:

GLEBA A3
EDEN Cep:18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000035473
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0354 7319 3778 6030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220811791094 21/06/2022 10:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso 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:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0022-43
Valor:	R\$ 13.836,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2022
Data / Hora da operação:	25/07/2022 15:58:04

Código da operação:	00162922
Chave de segurança:	8QHMVJ5NUS8RUAY4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 315 de 376



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
1917977OLY



Nº da Nota: 14977
Série 2
Nº RPS: 316226
Data de Emissão: 01/06/2022
Competência: 06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** CEP: **18030-050**
 Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 19,80 Cod.: 30371 Vencimento: 30/06/2022 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2022 a 30/04/2023
 PARC. 02/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 95,87 (13,45%) Federal e R\$ 29,15 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 125,03. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 712.80

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	10,69	7,13	4,63	21,38
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		712,80	2,00	14,26
				Valor Líquido da Nota(R\$)
				668,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

1917977OLY

Número da Nota:

14977

Local

Data

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 23/06/2022	Número do Documento 14977-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 23/06/2022	Nosso Número 0296977-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,24 ao dia. Não receber após 20/07/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CÔD.: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0296977-7
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 23/06/2022	Número do Documento 14977-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 23/06/2022	Nosso Número 0296977-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,24 ao dia. Não receber após 20/07/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CÔD.: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0296977-7
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000026 96977.701018 1 90420000066896

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 23/06/2022	Número do Documento 14977-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 23/06/2022	Nosso Número 0296977-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,24 ao dia. Não receber após 20/07/2022. VALOR BRUTO: R\$ 712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CÔD.: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0296977-7
					Autenticação mecânica



CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 09.268.215/0023-78
Código de Baixa
0296977-7
Autenticação mecânica
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000026 96977.701018 1 9042000066896
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
CPF/CNPJ:	50.429.810/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST 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:	10/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	668,96
Juros (R\$):	3,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	13,38
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	685,87
Valor Pago (R\$):	685,87


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 318 de 376

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

Identificação do Pagamento: NF SAPRA 14977**Data/hora da operação:** 26/07/2022 12:06:48**Código da operação:** 007196560**Chave de segurança:** T172VEKR37ZNT5VJ**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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 319 de 376



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
24330611MY



Nº da Nota: 18655
Série 2
Nº RPS: 319830
Data de Emissão: 04/07/2022
Competência: 07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** CEP: **18030-050**
 Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 19,80 Cod.: 30371 Vencimento: 31/07/2022 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2022 a 30/04/2023
 PARC. 03/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 95,87 (13,45%) Federal e R\$ 29,15 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 125,03. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 712.80

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	10,69	7,13	4,63	21,38
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		712,80	2,00	14,26
				Valor Líquido da Nota(R\$)
				668,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

24330611MY

Número da Nota:

18655

Local

Data

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 18655-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 04/07/2022	Nosso Número 0297836-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/08/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0297836-9
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 18655-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 04/07/2022	Nosso Número 0297836-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/08/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0297836-9
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000026 97836.901013 3 90630000066897

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 18655-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 04/07/2022	Nosso Número 0297836-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 668,97
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/08/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0297836-9



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.76151 76000.000026 97836.901013 3
90630000066897

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA

Nome/Razão Social: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P

CPF/CNPJ: 50.429.810/0001-36

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS-INST 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: 31/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 26/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 668,97

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 668,97

Valor Pago (R\$): 668,97

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 322 de 376

Identificação do Pagamento: NF 18655 SAPRA

Data/hora da operação: 26/07/2022 12:09:16

Código da operação: 007198426

Chave de segurança: 9K9G2RYS3PA05WST

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 da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 323 de 376

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOK & FREEZE REFEICOES LTDA
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235
EDEN - 18103-000
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.047
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0730 8219 8900 0165 5500 1000 0000 4710 0004 7918

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

135220875301972 - 04/07/2022 13:58:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORNECIMENTO DE REFEICOES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.821.989/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:58:08

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/07/2022
Valor R\$ 80.000,00

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	80.000,00
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	4.488,00	0,00	80.000,00

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	0102	5102	UN	1,0000	80.000,00000	80.000,00	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, NO PERIODO DE JUNHO/2022. | DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-4327-8
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.488,00

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.078.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 80.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 47 COOK
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 12:17:29

Código da operação:	00127525
Chave de segurança:	PM28FMHVFALPRX6K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 325 de 376

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 00011628

SÉRIE 1

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

RG

EMITENTE



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

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00011628
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTIT NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

19/07/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

19/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

16:23:28

FATURA

NF 11628 19/07/2022 13.854,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

3.040,60

VALOR DO ICMS

547,31

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.854,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.854,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LUCIANO ROQUE DE ALMEIDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP 160.008.158-40

ENDEREÇO

RUA AMADEU DE SOUZA 64

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1175	ANEST CITANEST DLA C/50 Lote: S04470AA Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 199,06 (Federal), R\$ 177,60 (Estadual), R\$ 376,66 (Total) - Fonte: IBPT	30049042	060	5405	UN	10,000	148,0000	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1447	ANEST MEPIVACAINE 2% EPI 1:100 Contem vaso-constritor: epinifreina Lote: 2203C1010 Quantidade: 15,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 532,62 (Federal), R\$ 475,20 (Estadual), R\$ 1.007,82 (Total) - Fonte: IBPT	30049061	060	5405	CX	15,000	264,0000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2204D1041 Quantidade: 15,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 367,19 (Federal), R\$ 327,60 (Estadual), R\$ 694,79 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	15,000	182,0000	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1522	AG DESC BD 25X7 PROMOÇÃO ACIME DE 99UN - R\$ 0,30cd Lote: 2056315 Quantidade: 100,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,50 (Federal), R\$ 3,99 (Estadual), R\$ 8,49 (Total) - Fonte: IBPT	90183219	060	5405	UN	100,000	0,3000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2299	TRICRESOLFORMALINA BIODIN 10ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: * Tricresolformalina (Ionodon), * Tricresolformalina (SSW) Lote: 602/20 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,33 (Federal), R\$ 1,19 (Estadual), R\$ 2,52 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	9,9000	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 379940 Quantidade: 3,0000 Lote: 3799940 Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 216,28 (Federal), R\$ 192,96 (Estadual), R\$ 409,24 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	6,000	268,0000	1.608,00	1.608,00	289,44	0,00	18,00	0,00
2971	FIO SUT SHALON SEDA 4.0 Lote: 239032248 Quantidade: 18,0000 Lote: 2390522251 Quantidade: 48,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 24,41 (Federal), R\$ 21,78 (Estadual), R\$ 46,19 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	000	5102	UN	66,000	2,7500	181,50	181,50	32,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/005011

PAGAMENTO PIX

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, BAIRRO EDEN SOROCABA SP
;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 00011628
SÉRIE 1

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

RG

EMITENTE



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

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00011628
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

19/07/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

19/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

16:23:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100 Contém vaso-constritor: Epinefrina Apresentação - Caixa com 50 tubetes de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Lote: 2112F1066 Quantidade: 1,0000 Lote: 2111F1060 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 205,79 (Federal), R\$ 183,60 (Estadual), R\$ 389,39 (Total) - Fonte: IBPT	30049079	060	5405	UN	5,000	306,0000	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3254	BROCA DIAM KG 1016 Lote: 2205 Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,80 (Federal), R\$ 14,47 (Estadual), R\$ 30,27 (Total) - Fonte: IBPT	90184919	000	5102	UN	8,000	13,6000	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00
3972	HEMOSPON ESPONJA C/10 Lote: 038521 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,11 (Federal), R\$ 9,91 (Estadual), R\$ 21,02 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	040	5102	CX	1,000	82,6000	82,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4434	SUGADOR PL ENDODONTICO SSPLUS C/20 C/20 UNIDADES Lote: 8597 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 86,08 (Federal), R\$ 85,12 (Estadual), R\$ 171,20 (Total) - Fonte: IBPT	90183929	000	5102	PC	20,000	32,0000	640,00	640,00	115,20	0,00	18,00	0,00
4828	OCULOS PROTEÇÃO SEM ANTIEMB Lote: 19,176 Quantidade: 1,0000 Lote: 092021 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,00 (Federal), R\$ 6,37 (Estadual), R\$ 11,37 (Total) - Fonte: IBPT	90049020	000	5102	UN	6,000	5,9000	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00	0,00
5392	SUGADOR PL AG C/40 Lote: 0140 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 32,01 (Federal), R\$ 31,65 (Estadual), R\$ 63,66 (Total) - Fonte: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	11,9000	238,00	238,00	42,84	0,00	18,00	0,00
5708	PINCA CLIN GOLGRAN UNIVER 162-3 Lote: 253-C Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,81 (Federal), R\$ 5,32 (Estadual), R\$ 11,13 (Total) - Fonte: IBPT	90184999	000	5102	UN	2,000	20,0000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
6160	SER DESC DESCARP S/AG 10ML LLO	90183119	060	5405	UN	100,000	0,7000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 00011628

SÉRIE 1

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

RG

EMITENTE



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

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 00011628
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

19/07/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

19/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

16:23:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	PROMOÇÃO COMPRANDO A CAIXA C/100 SAI R\$ 0,70cd Lote: SLLAA0375 Quantidade: 100,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,42 (Federal), R\$ 9,31 (Estadual), R\$ 18,73 (Total) - Fonte: IBPT												
7388	ESCAVADOR FAVA DUP N° 11,5 Lote: 16541 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,87 (Federal), R\$ 6,08 (Estadual), R\$ 12,95 (Total) - Fonte: IBPT	90189099	000	5102	UN	5,000	9,1500	45,75	45,75	8,24	0,00	18,00	0,00
7389	ESCAVADOR FAVA DUP N° 5 Lote: 21705 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,52 (Federal), R\$ 1,34 (Estadual), R\$ 2,86 (Total) - Fonte: IBPT	90189099	000	5102	UN	1,000	10,1000	10,10	10,10	1,82	0,00	18,00	0,00
7787	LIQUIDO DAKIN 1000 ML ASPER Lote: 0389 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,25 (Federal), R\$ 1,67 (Estadual), R\$ 2,92 (Total) - Fonte: IBPT	28289011	060	5405	UN	1,000	9,3000	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10362	ESCOVA P/LIMPAR BROCAS PREVEN Lote: 836/21 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,34 (Federal), R\$ 3,13 (Estadual), R\$ 5,47 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	UN	1,000	17,4000	17,40	17,40	3,13	0,00	18,00	0,00
11778	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM Lote: 10054BR Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,35 (Federal), R\$ 14,06 (Estadual), R\$ 29,41 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	3,000	35,2500	105,75	105,75	19,04	0,00	18,00	0,00
13327	ROLOS DENTAIS SSPLUS C/100 Lote: 8633 Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,96 (Federal), R\$ 3,96 (Estadual), R\$ 6,92 (Total) - Fonte: IBPT	30059019	060	5405	PC	10,000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13346	COMP GAZE PREMIUM HERICA C/10 ESTE 13F Lote: 054-1 Quantidade: 1.000,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 121,05 (Federal), R\$ 162,00 (Estadual), R\$ 283,05 (Total) - Fonte: IBPT	30059090	060	5405	PC	1.000,000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO LTDA
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 13.854,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11628
Histórico:	

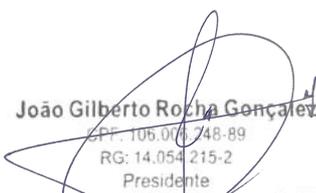
Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 12:42:12

Código da operação:	00129253
Chave de segurança:	X8CKYHRHFZ8UJ8S2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 329 de 376



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	
Colaborador:	FABIANA TOSI	Período de:	JUNHO/2022
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	R\$ 0,00

Despesas de Viagem

Uber:		Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:			
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras()::			
		Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos	R\$ 0,00	
Despesas miúdas	R\$ 69,98	
Descartáveis	R\$ 181,54	
Papelaria	R\$ 608,29	
Reparos	R\$ 600,45	
Capacitação	R\$ 0,00	
Farmácia	R\$ 0,00	
Odontologia	R\$ 798,90	
Cópias de chave	R\$ 0,00	
Cartórios	R\$ 0,00	
Correios	R\$ 34,50	
		Total: R\$ 2.293,66

Total Geral:	R\$ 2.293,66
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 2.293,66

Assinatura do Colaborador	FABIANA CAMILA TOSI SILVA <small>Assinado de forma digital por FABIANA CAMILA TOSI SILVA Data: 2022.07.01 15:23:55 -03'00'</small>
----------------------------------	---

Assinatura do Contador	
-------------------------------	--

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
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
01/06/2022 11:33:19

Competência da NFS-e
06/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1172 / U

Código de Verificação
Id1sTYKT4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
19.535.084/0001-96
Nome/Razão Social:
JAPALIX ENTULHO LTDA

Endereço: RUA RITA DE CARVALHO MONTEIRO 488 SALA 00000 ANDAR 000 SALA 00000 ANDAR 000 JOAO SAO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
331386
E-mail:
japalix@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-750 (15) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 13,45% R\$36,31, MUNICIPAIS 4,53% R\$12,23.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 381140000 - COLETA DE RESIDUOS NAO-PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL

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
270,00	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\$)
270,00	0,00	0,00	270,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 105.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

C6 BANK

 Pix em andamento <small>01/06/2022 13:05</small>	 Pix realizado! <small>01/06/2022 13:05</small>
---	---

JL

Japalix Entulho Ltda

Banco: STEERONAL COOPERATIVA
Agencia: 0001
Conta: 0000

Código de autenticação:

81677b08-c996-404a-8d79-a87d72c17c7e

Data transação:

E318724952022060116046Erbky27jx3

Chave:

19535084000196

CNPJ (CPF):

19.535.084/0001-96

Valor:

R\$ 270,00

Data e hora da transação:

Quarta-feira, 01 de junho de 2022, 13:05

Conta de origem



Fabiana Camila Tosi Navas

Banco: 178-2195 - Banco COOPER
Agencia: 0001
Conta: 2500175-2

Em caso de dúvidas ou se precisar de orientações, acesse o chat no app ou ligue para os telefones abaixo.

Você deverá informar o ID da transação que aparece nesse comprovante.

Central de Relacionamento - segunda a sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas:

☎ 3003.6116

Demais regiões:

☎ 0800.660.6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas, informações e sugestões) - atendimento 24h

☎ 0800.660.0060

Ouvitoria (caso não fique satisfeito com a solução apresentada) - segunda a sexta (exceto feriados)

☎ 0800.660.6060

João Gilberto Rocha Gonçalves

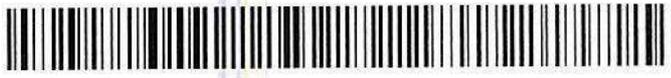
CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE RENATA C R RIGATTO RIO CLARO ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.013.937 SÉRIE 001

 RENATA C R RIGATTO RIO CLARO ME RUA TRES A, 1294 - VILA ALEMA, RIO CLARO, SP - CEP: 13506566 Fone: 1935232250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0604 8112 4500 0150 5500 1000 0139 3710 0040 1039
	Nº 000.013.937 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220719665 02/06/2022 08:16:29	

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587256753110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 04.811.245/0001-50
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL: FABIANA CAMILA TOSI SILVA ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - UPA MUNICÍPIO: SOROCABA FONE/FAX: 15996562369	BAIRRO/DISTRITO: EDEN UF: SP	C.N.P.J./C.P.F.: 301.659.768-37 CEP: 18103000 DATA DA EMISSÃO: 02/06/2022 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: HORA DE SAÍDA:

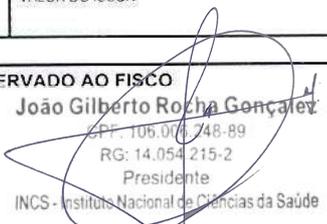
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR									
001	02/06/2022	76,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 76,00
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: 76,00

TRANSPORTADOR/VOLUME	
RAZÃO SOCIAL: MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICAS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 3000 QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA:	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente MUNICÍPIO: OSASCO NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3201	TINTEIRO FIXXAR MX2316 NEW / MX2628	39269090	0102	5102	PC	4	19,00	76,00	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 Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 2,26 corresp. a aliquota de 2,98 %, nos termos do Art. 23 da LC 123/06 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROX. TRIB. RS 15,28 (20,11%) Venda #2000003649433360 1 jun 2022 16h29.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Página 333 de 376
--	---

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022



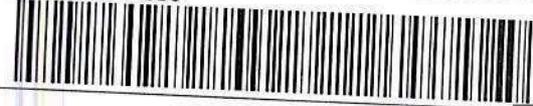
DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00010171
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL
798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0671 4627 4100 0485 5500 1000 0101 7119 3405

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220744621160 07/06/2022 12:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 5 ANDAR -SALA 508 EDIF.TORRE BUSINESS

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

DATA OPERAÇÃO

07/06/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18030-050

TELEFONE

15981853345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

12:59:31

FATURA

NF 10171 07/07/2022

765,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

116,90

VALOR DO ICMS

21,04

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

765,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

765,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD.ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

18.336.105/0001-81

ENDEREÇO

RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS ST
1447	ANEST MEPIVACAINA 2% EPI 1:100 Contem vaso-constritor: epinifreina Lote: 2201C1004 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 32,28 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 61,08 (Total) - Fonte: IBPT	30049061	060	5405	CX	1,000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2111D1113 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 20,66 (Federal), R\$ 18,43 (Estadual), R\$ 39,09 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	1,000	153,6000	153,60	0,00	0,00	0,00	0,00
2427	RES F CHARISMA REP A2 4GRS Lote: KA10756 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,65 (Federal), R\$ 6,83 (Estadual), R\$ 14,48 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	56,9000	56,90	56,90	10,24	0,00	18,00
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100 Contem vaso-constritor: Epinefrina Apresentação - Caixa com 50 tubetes de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Lote: 2111F1055 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 34,28 (Federal), R\$ 30,59 (Estadual), R\$ 64,87 (Total) - Fonte: IBPT	30049079	060	5405	UN	1,000	254,9000	254,90	0,00	0,00	0,00	0,00
3702	CIM IV MAXXION R LIQ 8ML Lote: 211021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,50 (Federal), R\$ 3,12 (Estadual), R\$ 6,62 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	UN	1,000	26,0000	26,00	26,00	4,68	0,00	18,00
12381	CIM IV MAXXION R PO A2 10g Lote: 201021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,57 (Federal), R\$ 4,08 (Estadual), R\$ 8,65 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	PC	1,000	34,0000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/004020

BOLETO--- VENCIMENTO 26/06/2022

ENTREGAR NA UPA EDEN

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

A/C DE ANA CAROLINA ODONTOLOGIA; Vendedor: LORENZA VAZQUEZ ROLON

PASSARO (4340)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 334 de 376

RECEBEMOS DE LIVRARIA PEDAGOGICA PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022, VALOR TOTAL: 159,66, DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINES, JARDIM VERGUEIRO - SP.

NF-e
Nº 000.216.220
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LIVRARIA PEDAGOGICA PAULISTA LTDA

RUA PADRE LUIZ, 235
CENTRO
18035-010 SOROCABA - SP
TELEFONE: (15)40092000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.216.220
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3522 0645 4032 4300 0109 5500 1000 2162 2010 0260 9337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220751343142 08/06/2022 13:18:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
66905077116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
45.403.243/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
08/06/2022

ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORR

BAIRRO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA
08/06/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE/FAX
(11)30352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:18:00

FATURA/DUPLICATA

1 08/06/2022 159,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 159,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	TOTAL IMPOSTOS LEI 12471/12 58,01	VALOR TOTAL DA NOTA 159,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	IMPOSTOS LEI 12471
01129787	CANETA PILOT MARCADOR PERM CD 1.0MM AZUL UN Cod. barras: 7897424082216	96082000	060	5929	PC	1	10,15	0,00	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95
01129787	CANETA PILOT MARCADOR PERM CD 1.0MM AZUL UN Cod. barras: 7897424082216	96082000	060	5929	PC	1	10,15	0,00	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95
01129787	CANETA PILOT MARCADOR PERM CD 1.0MM AZUL UN Cod. barras: 7897424082216	96082000	060	5929	PC	1	10,15	0,00	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95
01130078	CANETA PILOT RETRO PROJETOR 1.0MM AZUL UN Cod. barras: 7897424080960	96082000	060	5929	PC	1	8,98	0,00	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49
01100063	CANETA UNIPIN FINE LINE 0.5 PIN PRETA Cod. barras: 4902778915387	96082000	060	5929	PC	1	18,31	0,00	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12
01150724	PASTA ZIPER YES RETANGULAR PEQUENA BRANCO PZ40E Cod. barras: 7899226972528	42021210	060	5929	PC	1	9,20	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88
01181634	PILHA ELGIN PEQUENA ALCALINA AA C/04UN LR6 Cod. barras: 7897013534195	55061020	000	5929	PC	8	11,59	0,00	92,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,67

DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: RAYSSA - 42 Cond. Pagto: A VISTA - (Cartão de crédito)
Dados CF-e: Numero = 11485 / Data emissão = 08/06/2022 / chave de acesso =
35220645403243000109590006064530114857254989
Observação: Site www.pedagogica.com.br
Exclusão do ICMS da B.C. do Pis e Cofins conforme mandato de segurança n 5007513- 14.2020.4.03.6110 - 4 Vara da Justiça Federal da Subsecao Judiciaria de Sorocaba
Vlr. Aprox. Trib. Federal: R\$ 29,25 (18,32%). Estadual: R\$ 28,76 (18,01%) (Fonte: IBPT)

RESERVADO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE TORRES RADIO E TELEVISAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 85,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e
Nº 140.012
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TORRES RADIO E TELEVISAO LTDA
R SETE DE SETEMBRO, 144
CENTRO - 18035-000
Sorocaba - SP Fone: (15) 3232-9158

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 140.012
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0643 1637 1600 0112 5500 1000 1400 1213 8606 8590
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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220750127062 - 08/06/2022 10:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.080.198.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

43.163.716/0001-12

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
08/06/2022

ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/06/2022

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF FONE / FAX
SP (11) 3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:26:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/06/2022
Valor R\$ 85,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,80	5,54	0,00	0,00	0,00	1,32	85,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	85,80

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 (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48254311	ILUMI PLACA 4X2 2 MOD.SEP (8708) CEST: 10.016.00	39259090	000	5102	PC	3	2,80	8,40	8,40	1,51	0,00	18,00	0,00
48254312	ILUMI PLACA 4X2 1 MOD (8707) CEST: 10.016.00	39259090	000	5102	PC	3	2,80	8,40	8,40	1,51	0,00	18,00	0,00
48254304	ILUMI TOMADA 10A (81140) CEST: 12.004.00	85366910	060	5405	PC	10	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48254313	ILUMI PLACA 4X2 CEGA (8705) CEST: 10.016.00	39259090	000	5102	PC	5	2,80	14,00	14,00	2,52	0,00	18,00	0,00

Recebemos
Sorocaba, 08 de Junho / 20
Luciano
TORRES RÁDIO E TELEVISÃO LTDA

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.245-2
Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: contato@incs.org.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVA DO ICMS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONSTRUMILLE COM. MATERIAIS ELETR. E FERRAG. LTDA - ME Rua Sete de Setembro, 127 - Centro - CEP:18035-000 - Sorocaba - SP TEL: 3224-2810 construmilleneletronica@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000006282 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0602 5905 2100 0171 5500 1000 0062 8211 9045 3524 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220750304340 08/06/2022 10:47:42			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669346277114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.590.521/0001-71	

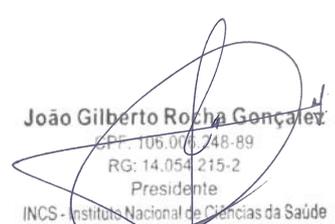
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 08/06/2022	
ENDEREÇO BERNARDO GUIMARAES, 105			BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO		CEP 18030-050
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE / FAX (11)33035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:47:17	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2022	19,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	19,00	
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	19,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
001.0887	CAIXINHA DRYWALL TRAMONTINA 4 X 2	39174090	0500	5405	PCS	5,00	3,80	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,22 (22,21%) Fonte: IBPT Doc. emitido p/ ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.		RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
---	--	---	--

RECEBEMOS DE HIDROMILE MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 101,20	NF-e Nº: 000.003.734 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

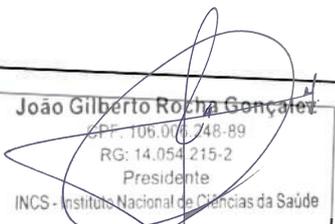
HIDROMILE MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 120 CENTRO SOROCABA SP TEL/FAX: 1532321737 CEP: 18035000 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.734 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0696 6603 9400 0183 5500 3000 0037 3411 2051 9830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Ven. de Mer. Adq. e/o. Rec. de Ter.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220750412266 - 08/06/2022 11:00:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669264100115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 96.660.394/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 08/06/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 ED		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (99) 99999-9999	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE 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 101,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,47		VALOR TOTAL DA NOTA 101,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
LUVAG	LUVA FARRADA GRANDE	40151900	0 500	5405	UN	5,0000	11,9000	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,21
LUVAM	LUVA FARRADA MEDIA	40151900	0 500	5405	UN	3,0000	13,9000	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 4,25 Federal e 18,22 Estadual Fonte: IBPT D11D7F	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.076.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022

RECEBI (EMOS) DE HAVAN LOJAS DE DEPARTAMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E Nº 231810
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA



HAVAN S.A.
 AV ITAVUVU
 Nº 2891
 JARDIM SANTA CECILIA
 SOROCABA SP
 CEP: 18078-005
 FONE: 1540629340

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 231810
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0679 3794 9100 7005 5500 1000 2318 1013 9424 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 LANC DOC FISCAL OPER REG ANTER ECF/NFCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669799616113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 79.379.491/0070-05 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220782806044 14/06/2022 15:53:40-03:00

DESTINATÁRIO REMEDIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA** CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DE EMISSÃO 14/06/2022
 ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES Nº 105 BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO DATA DE ENT.SAÍDA 14/06/2022
 MUNICÍPIO SOROCABA CEP 18030-050 FONE/FAX 1130352779 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:53:30

CALCULO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,98
 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 69,98

TRANSPORTADOR VOL. TRANSF.
 NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF CEP FONE/FAX
 ENDEREÇO COMPLEMENTO Nº BAIRRO/DISTRITO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7891155021148	JOGO COPOS CYLINDER 6PC (EAN 7891155021148) Vlr ICMS ST POR UNIDADE: R\$2,67	70133700	0 60	5929	JG	2,000	34,99	69,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS CONF COO: 141598 DO ECF: 23 (000843820) Data da venda: 14/06/22. VLR TOTAL ICMS ST: 2,67. Trib aprox: R\$15,63 Federal e R\$12,60 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 22.1.G.Politica de Trocas, favor consultar no Atendimento ao Cliente. Ent: 40881447

RESERVADO AO FISCO
 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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 000007102 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0602 7025 8600 0161 5500 1000 0071 0211 2414 9527

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

135220797063668 17/06/2022 14:15:11

CNPJ / CPF

02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

BAIRRO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

UF

SP

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

CEP

18030-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

DATA SAÍDA - ENTRADA

17/06/2022

HORA DA SAÍDA

14:19:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO IPI

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

39,05

112,70

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

112,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Ó PRÓPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD. CONTÊINER

ESPECIE

MAPA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH CSOSN CFOP UNID

QUANT

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

PERC (%) DESCONTO

BASE CÁLC. ICMS

VALOR I.C.M.S.

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTAS ICMS IPI

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
03307	PILHA ALCALINA AA C/2 ELGIM	85063010	0102	5102	UN	6.0000	6,900	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896603803079	FITA FIXA FORTE	39191010	0102	5102	UN	1,0000	22,700	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898326925577	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	UN	2,0000	8,500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897237300709	PLASTICO 4 FUROS FINO	39232990	0500	5405	UN	100,0000	0,250	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896603801396	FITA ADESIVA 18X50M	39191010	0102	5102	UN	2,0000	3,300	6,60	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 crédito de ISS e IPI.

Trib aprox R\$ 18,76 Federal e R\$ 20,29 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.078.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022



URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME

RUA ROSINA SALERNO, 436
 JARDIM CAROLINA - SOROCABA - SP
 CEP: 18103545 Fone: (15) 32251099 / (15) 99623-9576
 E-mail: contato@ursoparafuso.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.003.896
 SÉRIE: 1
 Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522 0667 2771 1100 0110 5500 1000 0038 9618 1640 8876

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 135220825144736 - 23/06/2022 12:45:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.240.752.118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSE. TRIM: CNPJ: 67.277.111/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO: 23/06/2022

ENDEREÇO: RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM VERGUEIRO CEP: 18030-050 DATA DE SAÍDA:

MUNICÍPIO: SOROCABA FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

CALCULO 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	71,85
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				71,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CPF/CNPJ:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41020	P SX 1/4X1/2 P20 UNC/ZB	73181500	0500	5405	un	60,900	0,290	0,000	18,88					
41030	P SX 1/4X5/8 (P20) UNC/ZB	73181500	0500	5405	un	35,000	0,320	0,000	11,20					
45000	PO SXT 1/4 P20 UNC/ZB	73181600	1500	5905	un	100,000	0,127	0,000	12,72					
8470	PMAQ M4X16 P0,7 PH/PN/DC	73181500	1500	5405	un	100,000	0,102	0,000	10,18					
45280	BÓ TRAV M4 P0,7 ZII	73181600	0500	5405	un	100,000	0,106	0,000	10,60					
14640	AR LISA S/52 ZB	73182200	0500	5405	un	100,000	0,083	0,000	8,27					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos R\$ 11,75 Federal / R\$ 12,94 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br da acordo com o Lei 12.541/2012. Chave: B391D4

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE URSO PARAFUSOS E FERRAMENTAS IND. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS DESCRITOS NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO: INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **João Gilberto Rocha Gonçalves**

CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 SÉRIE: 1

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022

RECEBEMOS DE SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 181,54 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508 JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.083.351
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA.
AV DOUTOR ARMANDO PANUNZZIO, 450
CERRADO - 18050-000
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1532215477

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.351
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7422 8800 0140 5500 1000 0833 5110 0303 1707

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

135220826317937 - 23/06/2022 15:58:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669244580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.742.288/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDERECO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/06/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:00

FATURA / DUPLICATA

Tipo: **Cartão de Crédito**
Valor: **181,54**

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
181,54	32,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	181,54
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	69,11	5,45	181,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDERECO	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
7898415551094	EXPK - BOBINA PICOTADA A-SL 40 X 60 - RL.350UN	39201099	000	5102	RL	2,0000	90,7700	181,54	181,54	32,68	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: undefined PV:42520
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 69,11

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.014.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Impresso em 23/06/2022 at 15:58:22

Estas despesas foram pagas com recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022

**SUPER SHOPPING DA
UTILIDADE DE
SOROCABA LTDA.**

**AV DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO, 2010,
JARDIM VERA CRUZ, SOROCABA, SP, CEP:
18.050-000, Fone/Fax: (19)**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 000.002.654
SERIE: 1

Página 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0615 2123 3100 0162 5500 1000 0026 5412 3238 9138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220831572479 - 24/06/2022 16:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798419562112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

15.212.331/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022 04:00:09

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM

CEP

18.030-050

DATA DE ENTRADA/SAIDA

24/06/2022 04:00:09

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO

HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA

Pagamento à Vista

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	24/06/2022	139,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	139,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Ocorrência				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789938650559 8	BATERIA ALFACELL CR2032 REF: CR2032C5	85065090	000	5929	PC	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789975568314 8	PILHA SUPER AA 4 UNID - REF: FXP2124	85068090	000	5929	PC	10,0000	5,9900	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 1656011288230. . . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 31.57 (22.58 %) - Fonte IBPT. Nota Fiscal emitida através do CF-e S@T Nº 021687 emitido em 23/06/2022.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Nº: 000.002.654

Página 343 de 376

SERIE: 1

RECEBEMOS DE SUPER SHOPPING DA UTILIDADE DE SOROCABA LTDA., CNPJ 15.212.331/0001-62, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 394/9/2022

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 - SAÍDA
 Nº 000007114 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 7025 8600 0161 5500 1000 0071 1418 8523 8833

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

135220846674331 28/06/2022 14:28:26

CNPJ / CPF

02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

10,48

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

33,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD - SERV

7897237300002

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

PASTA CATALOGO 50 PLASTICO PRETA

NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
42021210	0500	5405	UN	1,0000	33,500	33,50	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

Não gera credito de ISS e IPI.

Trib aprox R\$ 4.45 Federal e R\$ 6.03 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 394/9/2022



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 / 00002500175-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CAMILA TOSI SILVA
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 2.293,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO FABIANA
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 12:52:15

Código da operação:	00129827
Chave de segurança:	7ASFHQZL6J8E016E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 345 de 376

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 25447
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 25447 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35220724711499000103550010000254471437521978</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 26/07/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/07/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:20

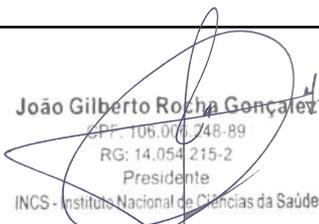
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7597,00	
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	7597,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06321409000196
ENDEREÇO Av Jabaquara, 1909, Mirandópolis	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
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: 203165, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2021, PMC: 3.798,50	30049019	060	5405	UN	2,00	3798,50	7597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de Medicamento no mês de 07/2022 na UPA Eden e m conformidade com o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado o entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos OC 20220719038 - DEPOSITO BANCARIO VENCIMENTO 26/07/22 - DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-x</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$. 597,00 (100,00%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p></p> <p>João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.078.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p> <p>Página 346 de 376</p>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 7.597,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25447 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:50:42

Código da operação:	00151710
Chave de segurança:	31H8WNGKXMCMHNMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 347 de 376

RECEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 10.948,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

DATA DE RECEBIMENTO

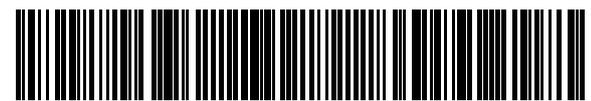
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.693
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
R SAO PAULO, 1120TABOAO, 1120
TABOAO - 18135-125
SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.006.693
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0714 6589 7600 0160 5500 1000 0066 9319 9432 3022

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
135220991588914 - 26/07/2022 16:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653055472117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
223362

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
14.658.976/0001-60

CNPJ / CPF
14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
26/07/2022

ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

FONE / FAX
1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO
EDEN

CEP
18103-000

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

FONE / FAX
1130352779

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Emiss. 26/07/2022
Valor R\$ 10.948,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE 0-Por conta do Rem, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF

ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 30, ESPÉCIE Volume (s), MARCA CAIXA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI

João Gilberto Rocha Gonçalves
SPT: 106.074.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 1.472,50 Federal e R\$ 1.325,05 Estadual. Fonte: IBPT
Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.797,55

RESERVADO AO FISCO
Página 348 de 376
Gerado em www.fst.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:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00000101188-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 10.948,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PEDIDO ANTECIPADO
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2022
Data / Hora da operação:	26/07/2022 16:54:25

Código da operação:	00152017
Chave de segurança:	08QWZR694QL5GRZM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 349 de 376

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALVADOR DE BARROS PRIMO E CIA LTDA - EPP
AVENIDA IPANEMA, 1689
JARDIM PLANALTO - 18070-631
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532231773

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.325
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0858 2160 1100 0193 5500 0000 1093 2518 6632 6130

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

135221078575789 - 11/08/2022 17:07:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO/VENDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669165538118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.216.011/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 00044184

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

11/08/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 A S 508TORRE BUSINNES

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

11988409829

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - 0

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - 0

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Emiss. 11/08/2022
Valor R\$ 1.067,00

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
436,69	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	1.067,00
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	398,99	32,05	1.067,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

299

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16798	FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 20 MT PRETO LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39191020	460	5405	PC	5,0000	8,8000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29202	ABRAC NYLON 3.6 X 150 PRETA LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82032010	060	5405	CT	5,0000	14,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29288	ABRAC NYLON 4.8 X 300 PRETA LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	260	5405	CT	5,0000	26,5000	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16238	PLUG PVC 1/2" Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Y do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	060	5405	PC	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16050	PARAF FIXER CAB CH 4.0X40 LOTE: 01 - "Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI E065639C-3CE1-4680-A022-9C374CBBF526" FCI:E065639C-3CE1-4680-A022-9C374CBBF526	73181200	000	5102	CT	2,0000	10,5000	21,00	0,00	21,00	3,78	18,00	18,00	18,00
15666	GRAFITE EM PO 25GR LOTE: 01	25041000	000	5102	PC	1,0000	3,8000	3,80	0,00	3,80	0,68	18,00	18,00	18,00
09904	VASELINA SPRAY TEK BOND 300ML LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	260	5405	PC	1,0000	31,5000	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Digitador: 018 - SORAIA Cond.Pag: 01000 - A VISTA END.ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75-JARDIM PORTOBELLO-UPA EDEN-SOROCABA-SP-18103750SO ACEITAREMOS DEVOLUCAO COM DESTAQUE DE ICMS EM CAMPO PROPRIO PEDIDO ARMANDO Email do Destinatário: manutencao.eden@incs.org.br
Inf. fisco: Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 214,07 Federal / R\$ 184,92 Estadual - Fonte: IBPT"IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ARTIGOS 313-Y, 313-Z3, 313-Z11, 313Y 313-Z17, 313-Z 19 DO RICMS"

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.074.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SALVADOR DE BARROS PRIMO E CIA LTDA - EPP

AVENIDA IPANEMA, 1689
JARDIM PLANALTO - 18070-631
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1532231773

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.325
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0858 2160 1100 0193 5500 0000 1093 2518 6632 6130

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

135221078575789 - 11/08/2022 17:07:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669165538118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.216.011/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15811	GRAXA GRAXAX CALCIO GRAFITADA USO COMUM 500 GR LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5405	PC	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
27242	ADESIVO INSTANTANEO 793 TEK BOND 20G LOTE: 01	35061010	200	5102	PC	1,0000	12,8000	12,80	0,00	12,80	2,30		18,00	
27237	COLA SILICONE TEK BOND ACETICO INCOLOR 270ML LOTE: 01	35061090	200	5102	PC	4,0000	26,6500	106,60	0,00	106,60	19,19		18,00	
21484	ENGATE FLEXIVEL PVC 60CM LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	060	5405	PC	3,0000	8,5000	25,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
14480	NIVEL ALUMINIO STARFER 14 BASE MAGNETICA LOTE: 01	90318099	200	5102	PC	1,0000	26,9000	26,90	0,00	26,90	4,84		18,00	
17836	ESQUADRO STANLEY PROFISSIONAL 12" 46-536 Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Z3 do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90172000	260	5405	PC	1,0000	83,5000	83,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
16446	BUCHA GESSO S/P GD1 LOTE: 01	39259090	000	5102	PC	200,0000	0,4500	90,00	0,00	90,00	16,20		18,00	
24802	FITA DUPLA FACE 3M 19MM X 33 MT TRANSPARENTE LOTE: 01 - "Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 4AE48B80-4B51-457C-A165-E741DC2E5C39" FCI:4AE48B80-4B51-457C-A165-E741DC2E5C39	35061090	500	5102	PC	1,0000	75,9000	75,90	0,00	75,90	13,66		18,00	
06002	TESOURA FUNILEIRO IRWIN RETO CURTA - 2073113 Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Z3 do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82033000	260	5405	PC	1,0000	107,9000	107,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
21873	OLEO STARRETT LUB DESINGRIPANTE 300ML LOTE: 01	38249941	000	5102	PC	3,0000	9,9000	29,70	0,00	29,70	5,35		18,00	
13874	ADAPT. SDS P/ MANDRIL LOTE: 01 pRedBC=51,11%	84669340	220	5102	PC	1,0000	5,7000	5,70	0,00	2,79	0,50		18,00	
18824	MANDRIL STARFER 1/2 LOTE: 01 pRedBC=51,11%	84669340	220	5102	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	13,20	2,38		18,00	
18714	BUCHA GESSO SFOR DRY FIX Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Y do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	060	5405	PC	50,0000	0,5500	27,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
17908	MAR-GIRIUS PLUG IDENTIFICADOR DE TENSAO CHAVEIRO Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Z17 do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85369090	560	5405	PC	3,0000	13,5000	40,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
15436	MAKITA TALHADEIRA SDS PLUS 20 X 250MM Imposto recolhido por Substituicao Tributaria - Artigo 313-Z3 do RICMS/SP - LOTE: 01 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82079000	260	5405	PC	1,0000	26,3000	26,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
14839	PARAF FIXER CAB CH 4.5X60 LOTE: 01 - "Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 391A6BF5-979D-4830-A3EE-B5264BE77538" FCI:391A6BF5-979D-4830-A3EE-B5264BE77538	73181200	300	5102	CT	3,0000	18,0000	54,00	0,00	54,00	9,72		18,00	

João Gilberto Rocha Gonçalves

SP: 106.076.748-89

RG: 14.054.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 351 de 376



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: SALVADOR BARROS P CIA LTDA EPP

CNPJ: 58.216.011/0001-93

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.067,00

Data/Hora: 26/07/2022 - 12:32:35

Descrição: Orçamento ventilar

ID transação: E003603052022072615321df8655271b

Código da operação: 9573328398

Chave de Segurança: VASAKWPGQ0JH7ZAP

Chave Pix: 58216011000193

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

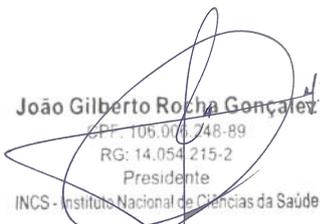
Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2373					
124.32245.88-3		SILVIO ROGERIO NUNES DA COSTA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
PCA GASPAR RICARDO 28		CENTRO							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
TAPETININGA		SP		18.200-202				203.244.738-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
15/07/1974		CREUSA TEIXEIRA NUNES DA COSTA							

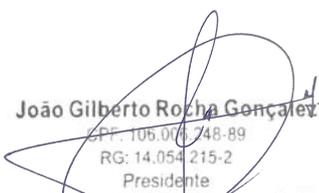
DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.665,45		19/04/2022				17/07/2022		PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.014,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 126,86
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 27,18	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 601,48	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 601,48
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 200,49	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 2.572,01

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 87,64	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 45,11
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 132,75
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.439,26


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 353 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba. Termo de Compromisso nº 3049/2022

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 4213 / 001 / 00021819-4**Nome destinatário:** SILVIO ROGERIO NUNES DA COSTA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.439,26**Data de débito:** 28/07/2022**Data/hora da operação:** 28/07/2022 16:47:29**Código da operação:** 281647**Chave de segurança:** 35GWZ7ARQ6RPWTWA**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 Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 354 de 376

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro				
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO					
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome						
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455				
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro				
MIGUEL ABU YAGHI NETO 120				CIDADE NOVA					
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		89162/390-SP		473.667.008-86	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/04/1999		CLAUDIA GERALDO DE LARA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.079,01		26/08/2019		19/07/2022		18/07/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.161,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 07/12 avos	R\$ 1.288,78	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 11/12 avos	R\$ 1.939,50
66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 26/08/2020 à 25/08/2021	R\$ 439,94	68 Terço constitucional de férias	R\$ 851,92	69 Aviso prévio indenizado 36/36 dias	R\$ 2.528,47
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 184,11	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 176,32	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 8.570,33

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 87,09	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 114,38
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 201,47
VALOR LÍQUIDO					R\$ 8.368,86


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 355 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro				
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO					
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome						
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455				
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro				
MIGUEL ABU YAGHI NETO 120				CIDADE NOVA					
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
JACUPIRANGA		SP		11.940-000		89162/390-SP		473.667.008-86	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/04/1999		CLAUDIA GERALDO DE LARA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.079,01		26/08/2019		19/07/2022		18/07/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.161,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 07/12 avos	R\$ 1.288,78	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 11/12 avos	R\$ 1.939,50
66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 26/08/2020 à 25/08/2021	R\$ 439,94	68 Terço constitucional de férias	R\$ 851,92	69 Aviso prévio indenizado 36/36 dias	R\$ 2.528,47
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 184,11	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 176,32	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 8.570,33

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 87,09	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 114,38
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 201,47
VALOR LÍQUIDO					R\$ 8.368,86


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 356 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 02/04/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	20 Nome da Mãe CLAUDIA GERALDO DE LARA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

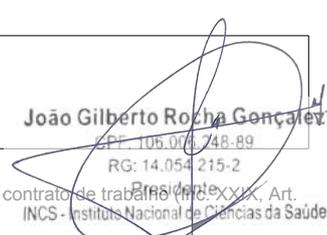
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA
-----	---------------------


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XLIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Quitação n.º 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	CLAUDIA GERALDO DE LARA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

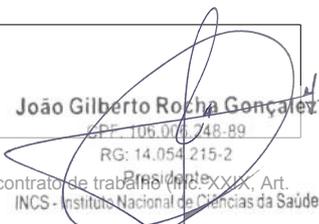
No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA
<p align="right">  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 105.074.748-89 RG: 14.054.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>	

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XLIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Quitação n.º 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	20 Nome da Mãe CLAUDIA GERALDO DE LARA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2	
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

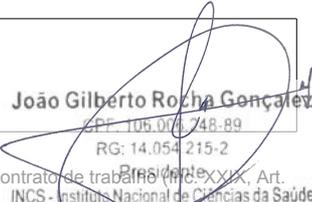
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XLIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Quitação n.º 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	CLAUDIA GERALDO DE LARA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

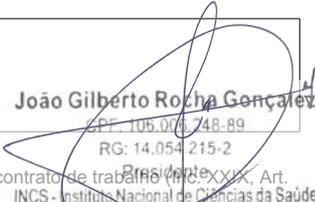
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XLIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n.º 3049/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	CLAUDIA GERALDO DE LARA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
138.42479.14-9 EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA Código: 455
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
89162/390-SP 473.667.008-86 23/04/1999 CLAUDIA GERALDO DE LARA

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
26/08/2019 19/07/2022 18/07/2022 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

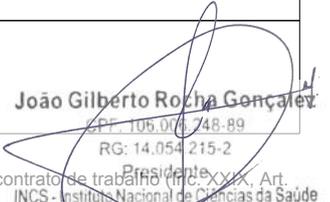
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.078.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da Prefeitura Municipal de Sorocaba nº 39.49/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
138.42479.14-9		EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA			Código: 455
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
89162/390-SP		473.667.008-86	23/04/1999	CLAUDIA GERALDO DE LARA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
26/08/2019		19/07/2022	18/07/2022	27	Cód. Afast. SJ2
					29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____, _____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

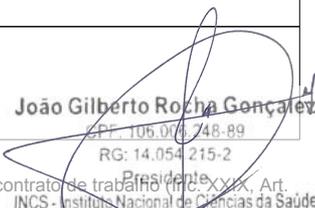
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.078.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
138.42479.14-9 EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA Código: 455
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
89162/390-SP 473.667.008-86 23/04/1999 CLAUDIA GERALDO DE LARA

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
26/08/2019 19/07/2022 18/07/2022 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.368,86 (Oito mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

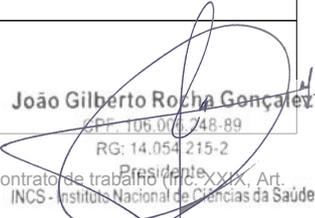
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da Prefeitura Municipal de Sorocaba nº 39.49/2022



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 / 00070227028-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMELY GRAZIELLI LARA MAZOLINI CUNHA
CPF/CNPJ:	473.667.008-86
Valor:	R\$ 8.368,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO EMELY CUNHA
Histórico:	

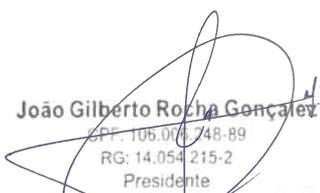
Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 08:32:28

Código da operação:	00109205
Chave de segurança:	PFFNYU06ZZL76VWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 365 de 376

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78			INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro
	MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO
05	Município	06	UF	07	CEP
	SOROCABA		SP		18.103-750
		08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
			8660700		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome		
170.37589.75-4			ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ		Código: 2387
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro
	RUA GUANABARA 102				VILA PROGRESSO
14	Município	15	UF	16	CEP
	SOROCABA		SP		18.090-510
		17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
			037546/175-SP		099.374.628-43
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
27/09/1966			VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ		

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato				
	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22	Causa do Afastamento				
	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio
	R\$ 4.015,56		29/04/2022		
26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento		
	01/07/2022		RA1		
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador
	0,00		0,00		1 - Empregado
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 118,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R\$ 682,23	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 682,23
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 227,41	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.947,12

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.773,82	112.1 Previdência social	R\$ 26,64
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 51,16	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.851,62
VALOR LÍQUIDO					R\$ 95,50


 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Página 366 de 376

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78			INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04	Bairro
	MIGUEL JOSÉ GIMENES 75				JD PORTOBELLO
05	Município	06	UF	07	CEP
	SOROCABA		SP		18.103-750
		08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
			8660700		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome		
170.37589.75-4			ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ		Código: 2387
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13	Bairro
	RUA GUANABARA 102				VILA PROGRESSO
14	Município	15	UF	16	CEP
	SOROCABA		SP		18.090-510
		17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
			037546/175-SP		099.374.628-43
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
27/09/1966			VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ		

DADOS DO CONTRATO

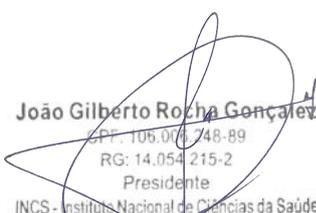
21	Tipo de Contrato				
	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22	Causa do Afastamento				
	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio
	R\$ 4.015,56		29/04/2022		
26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento		
	01/07/2022		RA1		
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador
	0,00		0,00		1 - Empregado
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 118,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R\$ 682,23	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 682,23
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 227,41	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 1.947,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 1.773,82	112.1 Previdência social	R\$ 26,64
112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 51,16	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.851,62
VALOR LÍQUIDO					R\$ 95,50


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
170.37589.75-4		ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ			Código: 2387		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
037546/175-SP		099.374.628-43		27/09/1966	20	Nome da Mãe	
					VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ		
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
29/04/2022				01/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - 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\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

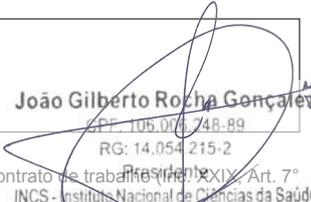
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
170.37589.75-4		ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ			Código: 2387
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
037546/175-SP		099.374.628-43		27/09/1966	20
					Nome da Mãe
					VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
29/04/2022				01/07/2022	27
					Cód. Afast.
					RA1
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - 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\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

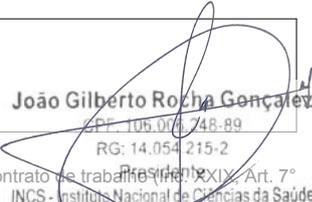
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
170.37589.75-4		ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ			Código: 2387	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
037546/175-SP		099.374.628-43		27/09/1966	20	
				Nome da Mãe		
				VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
29/04/2022				01/07/2022	27	
				Cód. Afast.	29	
				RA1	Pensão Alimentícia (%) FGTS	
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - 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\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

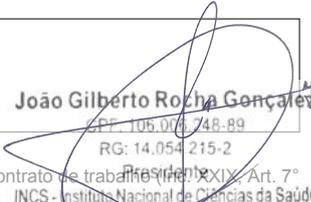
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Lei XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE	

TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2387	
170.37589.75-4		ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
037546/175-1/SP		099.374.628-43		27/09/1966	Nome da Mãe
				VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ	

CONTRATO

22	Causa do Afastamento	Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento				
29/04/2022				01/07/2022	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS	0,00
					RA1				
60	Categoria do Trabalhador	1 - 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\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

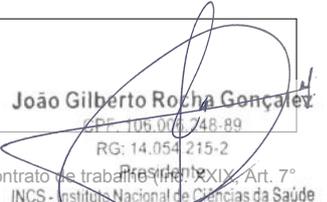
_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.076.748-89
 RG: 14.054.215-2
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convenção nº 3049/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
170.37589.75-4 ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ Código: 2387

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
037546/175-/SP 099.374.628-43 27/09/1966 VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
29/04/2022 01/07/2022 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

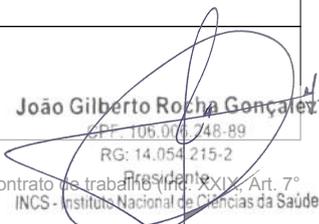
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
170.37589.75-4 ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ Código: 2387

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
037546/175-/SP 099.374.628-43 27/09/1966 VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
29/04/2022 01/07/2022 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

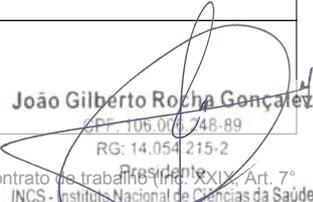
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
170.37589.75-4 ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ Código: 2387

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
037546/175-/SP 099.374.628-43 27/09/1966 VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
29/04/2022 01/07/2022 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

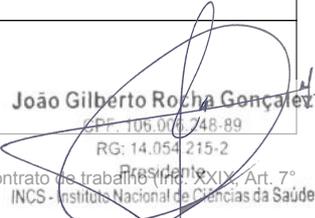
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
170.37589.75-4 ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ Código: 2387

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
037546/175-/SP 099.374.628-43 27/09/1966 VILMA DE OLIVEIRA FERRAZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
29/04/2022 01/07/2022 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 95,50 (Noventa e cinco reais e cinquenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA T SILVA/301.659.768-37/COORDENADORA ADM

151 Assinatura do Trabalhador

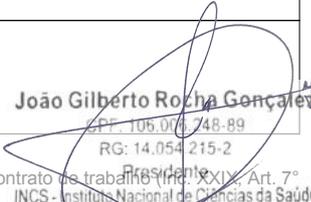
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 105.074.748-89
 RG: 14.054.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Estas despesas foram pagas com Recurso da Prefeitura Municipal de Sorocaba nº 39.49/2022

**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:	1650 / 00001010815-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSEMEIRE FERRAZ PINEZ
CPF/CNPJ:	099.374.628-43
Valor:	R\$ 95,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO ROSEMEIRE P
Histórico:	

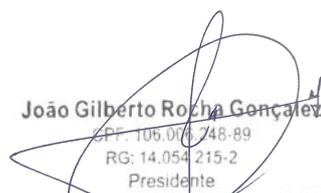
Data de débito:	29/07/2022
Data / Hora da operação:	29/07/2022 08:44:17

Código da operação:	00110739
Chave de segurança:	GKM6EHY4TL8H6JGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.076.748-89
RG: 14.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Página 376 de 376