

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 150.000,00
Data/hora da operação:	03/07/2023 15:52:15

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

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


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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 40.000,00
Data/hora da operação:	03/07/2023 16:17:40

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

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


João Gilberto Rocha 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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 4.994,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 16:12:51

Código da operação:	00184111
Chave de segurança:	6AQ1E9ZEPH73N4V7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230622u31549103000139	Número da Nota 00000075			
	Data e Hora de Emissão 22/06/2023 17:49:51			
	Código de Verificação 4PVL-YVNA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.549.103/0001-39 Inscrição Municipal: 7.160.970-9 Nome/Razão Social: AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA Endereço: AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: auxiliar.financeiro3@incs.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Eden, no mês de maio de 2023 Dados Bancários Banco Itaú (341) Ag: 4837 C/C: 99764-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 926.865,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	926.865,20	2,00%	18.537,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.				


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:	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\$ 145.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 75 AVIV PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 16:15:59

Código da operação:	00184819
Chave de segurança:	ZS20ELYQT84914AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230622031549103000139	Número da Nota 00000075			
	Data e Hora de Emissão 22/06/2023 17:49:51			
	Código de Verificação 4PVL-YVNA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.549.103/0001-39 Inscrição Municipal: 7.160.970-9 Nome/Razão Social: AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA Endereço: AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: auxiliar.financeiro3@incs.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Eden, no mês de maio de 2023 Dados Bancários Banco Itaú (341) Ag: 4837 C/C: 99764-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 926.865,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	926.865,20	2,00%	18.537,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.				


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:	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\$ 40.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 75 AVIV PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	03/07/2023
Data / Hora da operação:	03/07/2023 16:34:50

Código da operação:	00187724
Chave de segurança:	NWUHUCQ1VEGYPLX3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 496.106,91
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:15:31

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ: 411.666.828-11
Valor: R\$ 4.866,82
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG RITA DE CASSIA
Histórico:

Data de débito: 06/07/2023
Data / Hora da operação: 06/07/2023 16:41:58

Código da operação: 00198825
Chave de segurança: 74PT80K4M8NGSHT5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000055430-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA RIBEIRO DE PROENCA
CPF/CNPJ:	325.998.448-86
Valor:	R\$ 2.466,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PROENCA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198857
Chave de segurança:	8CGLU1Y5E2GMLCSA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 3.077,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198858
Chave de segurança:	N5VN1AYUQW7MC093

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.193,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198859
Chave de segurança:	PSVKA5FGCVQA5EC0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1441 / 00000020836-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA ARAUJO PASSOS LEAO
CPF/CNPJ:	417.678.928-02
Valor:	R\$ 3.059,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198860
Chave de segurança:	EJ9VGXTNZUFS4Z4U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 3.680,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA PAULA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198862
Chave de segurança:	XP88SKQJMX69HNCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000054048-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI
CPF/CNPJ:	437.061.918-14
Valor:	R\$ 2.564,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

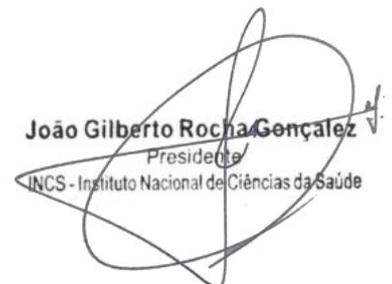
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198863
Chave de segurança:	1LZ524NXNZX27UQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00000048166-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	415.984.248-82
Valor:	R\$ 2.110,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA CAMARGO
Histórico:	

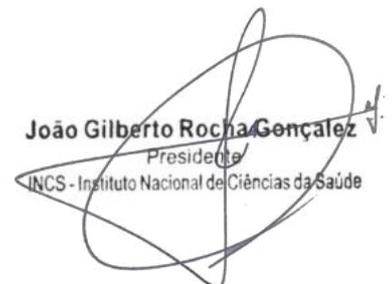
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198870
Chave de segurança:	R9GPYGE3F5Y39CMY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 2.312,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198875
Chave de segurança:	NJQ9EFJ4689V5U5F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 2.054,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

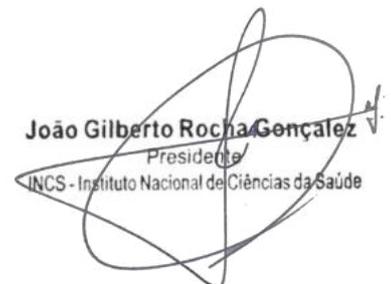
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198876
Chave de segurança:	J3E3AJAYT4XMTKNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 1.364,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198881
Chave de segurança:	R88XK4VY5HU4VFTQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 3.116,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198882
Chave de segurança:	XJCW5NZL2UH1WXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.663,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198883
Chave de segurança:	CFQWRN1VF541XQSJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 2.046,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198885
Chave de segurança:	WFKC5JX3P20HW8KK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 1.923,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONNY PRADO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198886
Chave de segurança:	NU9MV4CZQLCZ8RNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 3.045,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA APARECIDA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198889
Chave de segurança:	91VNP902JKY4ULCX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 2.181,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198891
Chave de segurança:	CXMAC64ZSX57L4J3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 4.191,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198896
Chave de segurança:	HOVE46JVRFQ2WRNT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 770,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198898
Chave de segurança:	15T07HKM8SW76VUT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6523 / 00000030434-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TACIANECABRAL SALUSTIANO
CPF/CNPJ:	383.899.478-70
Valor:	R\$ 2.199,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE SALUSTIAN
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198899
Chave de segurança:	R20PZ9LP7MNLHMF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000067605-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES
CPF/CNPJ:	441.319.908-04
Valor:	R\$ 2.153,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAMELA AMORIM
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198900
Chave de segurança:	1CWZ9TNEF0SRETA8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 5.007,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198901
Chave de segurança:	J29AMKF9QRJMNREN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.188,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198905
Chave de segurança:	0ZHVFNULFG038JTJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00001077601-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	353.268.848-44
Valor:	R\$ 3.939,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198911
Chave de segurança:	99S6XKFJX3YVNSSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002027498-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIULIA COSTA
CPF/CNPJ:	457.471.358-56
Valor:	R\$ 1.445,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIULIA COSTA
Histórico:	

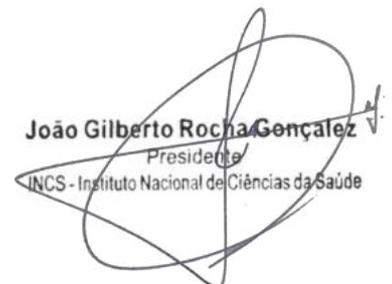
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198912
Chave de segurança:	E255U2G1JRKRLHMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002028154-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES
CPF/CNPJ:	445.691.468-80
Valor:	R\$ 3.007,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198913
Chave de segurança:	PFHVXLNCZGQX6XL8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 4.375,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198916
Chave de segurança:	3YU9G2NCT5WQ9HPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 2.484,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

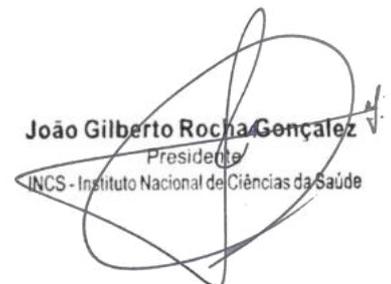
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198918
Chave de segurança:	LE92AW59SUPJ77R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00060003104-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	167.385.128-21
Valor:	R\$ 3.673,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDETTE RODRIGU
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198919
Chave de segurança:	5CW459AANW5Q5ZW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001018325-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	444.023.548-46
Valor:	R\$ 2.394,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198921
Chave de segurança:	XJS2JU18V0NTAGNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001026202-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA PAOLA HINGST FABRI
CPF/CNPJ:	486.671.778-57
Valor:	R\$ 2.241,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA FABRI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198922
Chave de segurança:	F62LX5N3SNZ892FE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001031477-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAIQUE DANTAS DA COSTA
CPF/CNPJ:	427.662.878-41
Valor:	R\$ 2.489,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAIQUE COSTA
Histórico:	

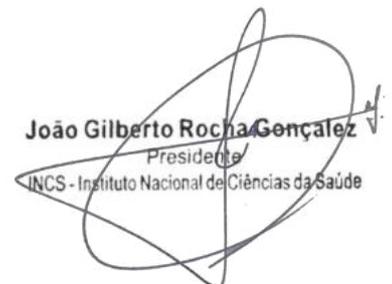
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198923
Chave de segurança:	L9USXEEVHN98PQG3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 4.737,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

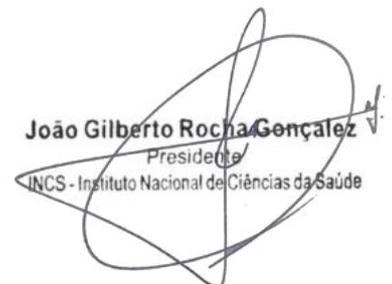
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198924
Chave de segurança:	SX9VFQ8N8AAAEPM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ: 427.805.748-28
Valor: R\$ 4.558,10
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ALTINO MACIEL
Histórico:

Data de débito: 06/07/2023
Data / Hora da operação: 06/07/2023 16:41:58

Código da operação: 00198925
Chave de segurança: 7GP1XTX1RAAEFQ38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011339-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE DE FREITAS
CPF/CNPJ:	338.289.418-18
Valor:	R\$ 4.543,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198926
Chave de segurança:	VVX6GA68G241P8V7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012508-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ:	482.292.128-05
Valor:	R\$ 2.828,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

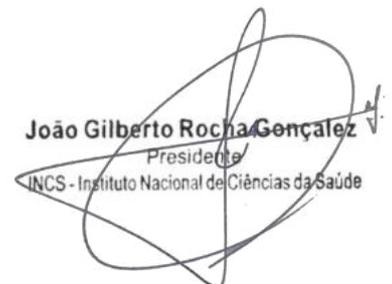
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198927
Chave de segurança:	Z2K008ZQHFH4HHUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012582-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	448.104.258-35
Valor:	R\$ 3.070,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198928
Chave de segurança:	30XRML7GKE9LFZKR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001017444-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	102.168.076-11
Valor:	R\$ 526,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERNANDES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198929
Chave de segurança:	662L08M8KR8AESYH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014209-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILLENA MARIA AMORIM MARQUES
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 3.144,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA MARQUES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198930
Chave de segurança:	AMQ4M2PE6PUH2ZCH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.579,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198931
Chave de segurança:	K06YKJYU698R7J68

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018475-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.247,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198933
Chave de segurança:	Y3UY80WK5C4GTHK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011584-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREZA BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ:	434.502.308-40
Valor:	R\$ 2.652,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198934
Chave de segurança:	E31R72REFL4RK7T3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001010939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	395.224.738-39
Valor:	R\$ 4.126,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

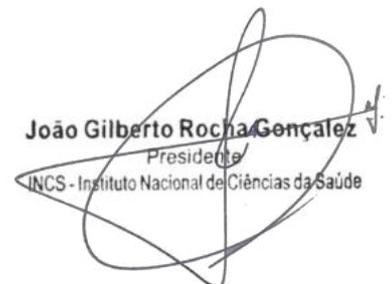
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198935
Chave de segurança:	SP39VMVALLFAWW3Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001024856-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	455.812.948-36
Valor:	R\$ 1.931,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIEL SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198937
Chave de segurança:	6QYLOQGT3LFUKPPQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001025364-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA
CPF/CNPJ:	403.800.188-10
Valor:	R\$ 5.640,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198938
Chave de segurança:	LR16Z5S1QLX40LJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3559 / 00001091317-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA JEOVANNA SILVA
CPF/CNPJ:	507.205.638-44
Valor:	R\$ 2.076,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198944
Chave de segurança:	HEX7PMTVZR5L2196

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3554 / 00001088609-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELITA AMORIM NEVES
CPF/CNPJ:	127.339.158-60
Valor:	R\$ 2.226,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198945
Chave de segurança:	WJS5QZF8KNN0HGGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 2.348,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

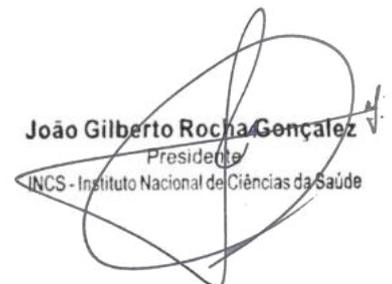
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198949
Chave de segurança:	FHPVR589YHY3XWRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4178 / 00001006599-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 3.854,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE DOMINGU
Histórico:	

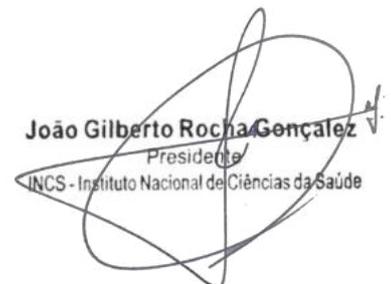
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198950
Chave de segurança:	7SRFJ68YT0XAUV3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 2.729,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198951
Chave de segurança:	77C8NS1HQCKFW1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4616 / 00001048956-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	724.652.805-97
Valor:	R\$ 2.673,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198952
Chave de segurança:	ZAXFPKQVSX9AHMQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 1.894,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA PAIXAO
Histórico:	

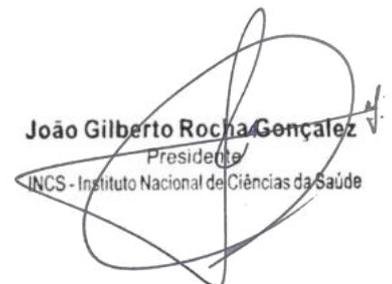
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198953
Chave de segurança:	9G09CRY11FSUYJK8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 2.836,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198954
Chave de segurança:	S6KF9UMQ0EAJ26EX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 3.394,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

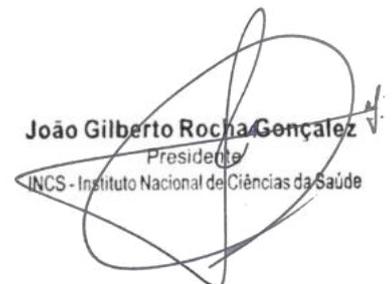
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:58

Código da operação:	00198955
Chave de segurança:	6HA997ZXF5XT6Y9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

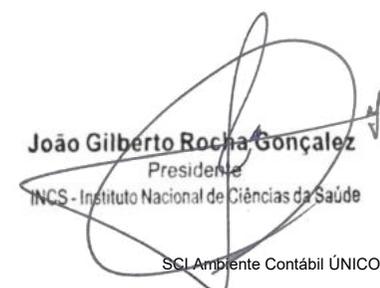
Relação de pensão alimentícia

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

Colaborador: 2297 - FILIPI ESTACIO BUENO

CPF: 352.683.008-81

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PAOLLA GARCIA CUNHA ESTANCIO BUENO 530.581.148-18	77 0001 -	5129037 - 5	FRANCINE GARCIA CUNHA - CPF 341.997.888-08	R\$ 1.072,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.072,66
Total				R\$ 1.072,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.072,66
Total geral									R\$ 1.072,66	


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005129037-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE GARCIA CUNHA
CPF/CNPJ:	341.997.888-08
Valor:	R\$ 1.072,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198968
Chave de segurança:	6VPAZN498RNZAZ50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 1.809,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

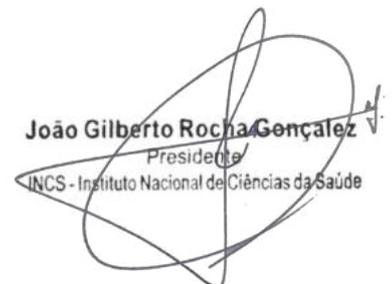
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198969
Chave de segurança:	CQ1APHWN9R7M432Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023049782-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANILO OLIVEIRA FORTES
CPF/CNPJ:	472.564.768-33
Valor:	R\$ 2.212,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANILLO FORTES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198970
Chave de segurança:	00G8QWUXJ1NCXP39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 4.753,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198987
Chave de segurança:	FZ5RLYCM8TZVN0T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 2.180,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA SOARES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198988
Chave de segurança:	0S1NJCGR089H4HMT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000262479-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	053.938.748-71
Valor:	R\$ 1.906,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JANETE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198989
Chave de segurança:	KCV5A94T37AWYQQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 4.308,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO D IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198991
Chave de segurança:	V3P30YV47F5HJGFX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326831-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF/CNPJ:	213.325.678-43
Valor:	R\$ 1.530,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA VIGARI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198993
Chave de segurança:	9SSQSSGFA37WU7XU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.829,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198994
Chave de segurança:	R53USQLV25NPE8FE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0127 / 00000519673-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.865,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME TOKUNO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198995
Chave de segurança:	7HPX65W05X911SE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 3.876,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

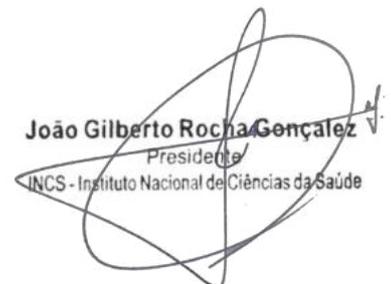
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198996
Chave de segurança:	L292MTFW7PW41KN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRO
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.905,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:41:59

Código da operação:	00198997
Chave de segurança:	Y701FNEHTZ3H26FP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0328 / 00000538047-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILA ALBERO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	375.700.608-90
Valor:	R\$ 4.415,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199018
Chave de segurança:	QGVCZNYTV69KS5W4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 4.487,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILELLI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199019
Chave de segurança:	JQHG8KN6MUY64X83

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027386-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	522.645.908-40
Valor:	R\$ 2.787,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199020
Chave de segurança:	2V6Z3YW1Z2WVKYXQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

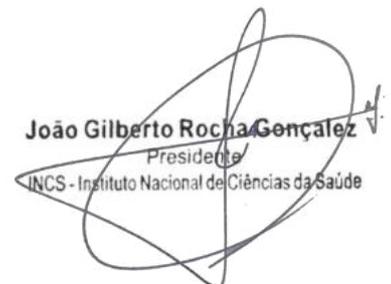
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 2.131,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199023
Chave de segurança:	RS3RWEYCWAFCHTC3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 399,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199027
Chave de segurança:	PR5KJEN6PVXKX53X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2325 / 00001001902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE CAMPOS MORAIS
CPF/CNPJ:	460.755.168-67
Valor:	R\$ 2.085,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	

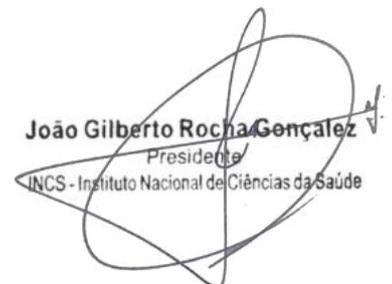
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199033
Chave de segurança:	UNP14FEQQ7EU4SR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2366 / 00000066401-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS
CPF/CNPJ:	477.860.758-95
Valor:	R\$ 2.028,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE CHAGAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação: 00199035
Chave de segurança: 7GRS0MXMWFMT1RUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2409 / 00000020825-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF/CNPJ:	497.605.968-57
Valor:	R\$ 2.218,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199036
Chave de segurança:	Q31LN1HNNRXM8335

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2709 / 00000043520-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS LEITE NERI
CPF/CNPJ:	471.456.838-81
Valor:	R\$ 4.655,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199037
Chave de segurança:	UZPLEW1XET5HL2YN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3014 / 00000016985-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY MULLER REIS
CPF/CNPJ:	441.850.718-33
Valor:	R\$ 4.145,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY REIS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199045
Chave de segurança:	GUW32QUVST7RQWGE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3728 / 00000643009-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISE APARECIDA VIANA
CPF/CNPJ:	320.760.638-54
Valor:	R\$ 3.434,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199047
Chave de segurança:	WPQWRPC46VS4VS47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4774 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.260,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199049
Chave de segurança:	7MLN8S2JGR1ZHXUL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 2.914,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199054
Chave de segurança:	NGP58QZEK33N78R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 3.802,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199055
Chave de segurança:	HMXV8ZU0F37GACEW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 2.326,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA FRANCO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199056
Chave de segurança:	TFUURF699JMGWYFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019221812-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLENE DOS SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ:	280.562.868-37
Valor:	R\$ 2.454,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARLENE ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199058
Chave de segurança:	PEML29HUER4MZ4LW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025054775-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	358.878.648-18
Valor:	R\$ 1.760,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA SILVA
Histórico:	

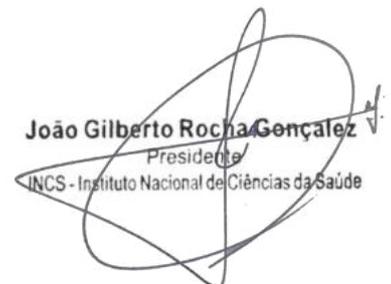
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199060
Chave de segurança:	X2E0ZHWSQNT6FUXE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025789406-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDNA MARTINS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	475.628.248-27
Valor:	R\$ 1.901,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDNA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199066
Chave de segurança:	ZC5S6SWM4EHTFLQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039713249-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 2.830,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199069
Chave de segurança:	NYWG530QVYQ7LS3A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 1.681,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199071
Chave de segurança:	3WY2RG68XQ2QQUJ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040218917-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANIELI SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	346.916.148-85
Valor:	R\$ 2.060,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELI FERREIRA
Histórico:	

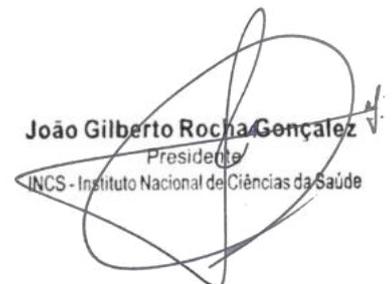
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199072
Chave de segurança:	NMHG6ELKWLHPKNTA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00042988901-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA DE ALMEIDA PECORA
CPF/CNPJ:	465.127.258-40
Valor:	R\$ 1.448,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA PECORA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199073
Chave de segurança:	5SYL1YUTKJE824K1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.106,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199080
Chave de segurança:	CHZF3CX07LMXPYP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054190779-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 5.656,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199085
Chave de segurança:	5U4AS7AYUNCR83NH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.808,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199091
Chave de segurança:	QZNN48EW3TYP5MSH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 2.140,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

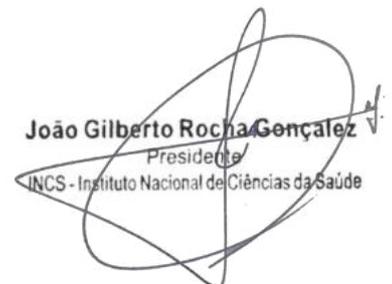
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199092
Chave de segurança:	PH4475955YLQH7GQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00064833192-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA
CPF/CNPJ:	016.694.066-60
Valor:	R\$ 3.708,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

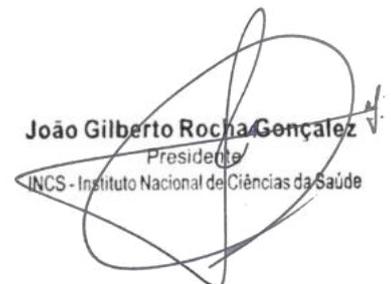
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199093
Chave de segurança:	NAXF2NHW44N91VN5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070058866-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 2.178,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199094
Chave de segurança:	U4R30PU5UCY3Y8LV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00075000309-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SARIANE DA SILVA SANTOS RO GAL
CPF/CNPJ:	459.503.438-59
Valor:	R\$ 1.640,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SARIANE RO GAL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199095
Chave de segurança:	JY0VQW0T14HFUXQA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 2.850,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199098
Chave de segurança:	N1G1STM19U42EVE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00078255871-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	164.417.788-90
Valor:	R\$ 4.418,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SORAIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199099
Chave de segurança:	HMRQ766UP353EZ9S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088267216-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ANITA DE SOUZA NERES
CPF/CNPJ:	269.683.528-42
Valor:	R\$ 1.508,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199102
Chave de segurança:	APM7R3KVJKMCJ6F8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00081710587-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDEILDO MELO JUNIOR
CPF/CNPJ:	181.325.988-73
Valor:	R\$ 4.354,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199103
Chave de segurança:	2LXSZ1VM5TZFX2QG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 3.651,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199104
Chave de segurança:	5PRNEZ8K46AZCHWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00097941374-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE DANTAS DA COSTA
CPF/CNPJ:	511.609.898-26
Valor:	R\$ 1.637,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINE COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199105
Chave de segurança:	5QZCHYWYFT58F9ZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008865696-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	405.200.978-90
Valor:	R\$ 2.800,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199108
Chave de segurança:	VJHEL574AHFXG2NN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020927902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL
CPF/CNPJ:	387.170.578-09
Valor:	R\$ 2.099,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199110
Chave de segurança:	FHP9WWX0LUERG75X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 3.700,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199113
Chave de segurança:	H26LEFNCE2NRUF8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 2.281,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199114
Chave de segurança:	1G013H2XEA3MNNFZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 2.559,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199115
Chave de segurança:	K7ZU3GX4VT24SSAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000007926-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ MONDONI DA COSTA
CPF/CNPJ:	418.538.138-77
Valor:	R\$ 2.505,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199118
Chave de segurança:	04RNFM7G1Z7AFPMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 2.170,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199126
Chave de segurança:	LAKV9UAEKEWMVXNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 369,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199132
Chave de segurança:	2UU6LJ5ZY9J6NM3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 7.610,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199133
Chave de segurança:	597VRASPWFFNYFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 190,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

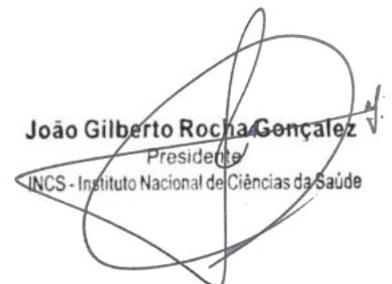
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199134
Chave de segurança:	QAR417YRVL8ZEC6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000033303-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DA SILVA NIDEALCO
CPF/CNPJ:	356.303.798-10
Valor:	R\$ 2.809,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA NIDEALCO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199136
Chave de segurança:	9AKMPYE0LA137CSU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.223,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199137
Chave de segurança:	GG5VRT5SRPAU6QQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000045346-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANIRA GALDINO DE LIMA
CPF/CNPJ:	252.134.048-04
Valor:	R\$ 2.516,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA LIMA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199139
Chave de segurança:	KSPL0XLQMVK0492Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000037549-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEIDIANE ADRIANO SOARES
CPF/CNPJ:	423.505.528-37
Valor:	R\$ 2.366,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEIDIANE SOARES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199142
Chave de segurança:	TL46TW6YUF57V34T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000055738-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 2.525,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	

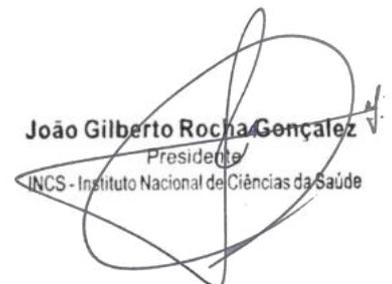
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199145
Chave de segurança:	WXLNHWG14EUKVS95

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.705,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199146
Chave de segurança:	ATTGYEX1ZJK6W5ZR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000050696-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIAN DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	472.360.618-16
Valor:	R\$ 2.709,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN OLIVEIRA
Histórico:	

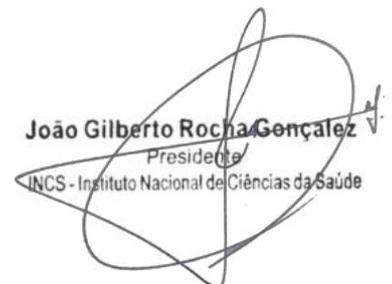
Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199147
Chave de segurança:	6FUAPU95T5TZXWEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7383 / 00000029934-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISANGELA GRAZIELE RIBEIRO MUNIZ
CPF/CNPJ:	348.012.588-32
Valor:	R\$ 1.479,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199150
Chave de segurança:	MZYUZTCPZZ9NM20U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 4.481,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199151
Chave de segurança:	W4VERQTXAHZEL2HS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 3.178,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199152
Chave de segurança:	Z9LTHUVVX5A0R3SC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<h1>Pagamento de Salário</h1>
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INCS	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000020181-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 2.024,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199153
Chave de segurança:	PZPKP83WAMZMT4VU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.380,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199155
Chave de segurança:	S6R5QMVF3RR3S1C1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055864248-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALERIA EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	472.361.238-62
Valor:	R\$ 2.483,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199156
Chave de segurança:	7YLPV4VKNX12X21W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	623 - BANCO PAN S/A - 59285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022844577-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAICON GRACIONATO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	349.313.118-65
Valor:	R\$ 506,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MAICON SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 16:42:07

Código da operação:	00199165
Chave de segurança:	ECQ9FW7N0KWW40FT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000812114977-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	DENISE PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.141,72

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	AN3PLZJ1XRKJWK51

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.390,40

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	313U0QTJ5YF8CTQ7

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.021,72

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	3UTJNK333ZJ3F29L

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CIBELE SANTANA NUNES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.405,39

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	7GJEF7GN74N2XREL

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 4090 / 001 / 00030841-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** NOEMI MAIA P FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.504,21**Data de débito:** 06/07/2023**Data/hora da operação:** 06/07/2023 16:45:03**Código da operação:** 061645**Chave de segurança:** AK0NCS8QFEQWREQX**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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4051 / 1288 / 000753261844-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CYNHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.920,57

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	7Q6AKJHGQ0K28F1L

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	3499 / 1288 / 000752536135-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SONIA MARIA N. L. DE CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 920,49

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 16:45:03

Código da operação:	061645
Chave de segurança:	YWYQT2LAAJ2W1VYA

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00035289-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** SIMONE PATRICIA DO N CAMPOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.391,40**Data de débito:** 06/07/2023**Data/hora da operação:** 06/07/2023 16:45:03**Código da operação:** 061645**Chave de segurança:** 6NFSNL1N1N2LOGUN**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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 1.300,00
Data/hora da operação:	07/07/2023 14:07:34

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

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


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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



51.310.251 JULIA ELENA GONCALVES PORTO
RUA ANTONIO DA SILVA PARANHOS - JOSE RIBEIRO
17.404.514 - GARÇA - SP
(14) 996013771 driana.dri@hotmail.com

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1
Nº. 577
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

Chave de Acesso

3523 0851 3102 5100 0103 5500 1000 0005 7718 7517 0920

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 135231305466996 10/08/2023 13:51:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315127690111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI	CNPJ 51.310.251/0001.03			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL TAINA LOPEZ - CPF 27969315879				CNPJ/CPF 279.693.158/79	DATA DE EMISSÃO 10/08/2023
ENDEREÇO BARO DE PIRATININGA, 245			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18030160	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/08/2023
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX 0	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:50:11

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 186,89	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 186,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO/SN	CFOP	UNI	QUANTIDADE	VL.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
0000000000001	TRANSMISSOR UNIVERSAL 433MHZ	85269200	0400	5102	UN	1,00	186,89	186,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		

Status NF-e: Prot.: 135231305466996 Autorizado o uso da NF-e

Recebemos de JULIA ELENA GONCALVES PORTO os produtos da nota fiscal indicada ao lado.		 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente NF-e INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde Nº. 577 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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



Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60000.196406 83006.333302 9 94070000018689

Código do pedido

2000005991784518

Vencimento

10/07/2023

Valor

186,89

Descrição

Kit 10 Controle Remoto Ppa Zap Pop Preto 433 Portão E Alarme

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/07/2023
Nº documento 10258223927	CPF ***.693.158-**	Nosso Número 26/00001964083-1	Código do pedido 2000005991784518	Valor documento 186,89	
Pagador Taina Lopez					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60000.196406 83006.333302 9 94070000018689

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 06/07/2023	Nº documento 10258223927	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 06/07/2023	Nosso número 26/00001964083-1
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 186,89	Valor documento 186,89
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Taina Lopez CPF: ***.693.158-**					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



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

Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38029 60000.196406 83006.333302 9 94070000018689
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ:	10.573.521/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	TAINA
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	186,89
Juros (R\$):	0,00

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

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	186,89
Valor Pago (R\$):	186,89
Identificação do Pagamento:	CONTROLES

Data/hora da operação: 07/07/2023 15:47:54

Código da operação: 088652156

Chave de segurança: 8V665GAAZ5GKGQ9P

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 – VILA ADÉLIA
SOROCABA, SP – CEP: 18080-141 – FONE/FAX: 15-3234 3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99 IE: 669.522.980-118

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº 2824

DATA DA EMISSÃO
07/07/2023

Destinatário

RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ: 09.268.215/0023-78
ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105	BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO	CEP: 18030-050
MUNICÍPIO: SOROCABA	FONE:	UF: SP

Fatura

VENCIMENTOS	07/07/2023			
VALOR	R\$ 1.300,00			

E	V	Periodo	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário
7	7	-	CAUÇÃO 1º MÊS- LOCAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAFO	-	R\$ 650,00
7	7	-	CAUÇÃO 2º MÊS- LOCAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAFO	-	R\$ 650,00
Valor Total					R\$ 1.300,00

BOLETO BANCARIO

Contrato de Convênio nº 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.

Enviar comprovante de depósito para nf@medsystem.eng.br Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº 2824

Recebemos da MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes no contrato de locação

Data do Recebimento

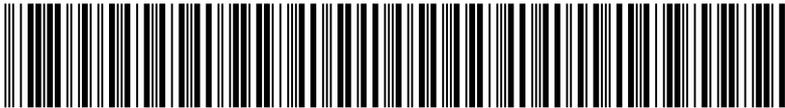
Identificação e Assinatura do Recebedor

João Silveiro R. Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Vencimento 07/07/2023	Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116	Número do Documento 24972	Nosso Número 000009506261 0
Valor do Documento 1.300,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI - JARDIM VERGUEIRO - 18030-050 Sorocaba-SP			
Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99			
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99			Autenticação Mecânica
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP			

Local de Pagamento CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116
Data do Documento 07/07/2023	Número do Documento 24972	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2023	Nosso Número 000009506261 0
Uso do Banco COB. SIMPLES RCR	Carteira R\$	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato *Sujeito a protesto de título após o vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI - JARDIM VERGUEIRO - 18030-050 Sorocaba-SP					
Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013000529-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 2824 MEDSYSTEM
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2023
Data / Hora da operação:	07/07/2023 14:20:29

Código da operação:	00153807
Chave de segurança:	95Z413ES85SFGUSE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 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:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.260,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2023
Data / Hora da operação:	07/07/2023 14:46:48

Código da operação:	00157951
Chave de segurança:	KTTNPXAETKJ57PV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018325-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	444.023.548-46
Valor:	R\$ 2.394,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2023
Data / Hora da operação:	07/07/2023 16:12:10

Código da operação:	00170170
Chave de segurança:	JNLCT01EWTXRECYQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

03/08/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

Pagamento de Salário

ID da transação: E00360305202307071907fee4865fbbe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/07/2023 às 16:08:18
Valor Original: R\$ 2.153,48 **Valor Atualizado:** R\$ 2.153,48
Detalhes: PG PAMELA CRISTINA

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES
CPF: XXX.319.908-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 44131990814

Código da operação: 19003008716
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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


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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000103	07/07/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	6.668,52	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	4.290,56	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.982,44	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWAKA	3.452,12	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.607,33	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.956,78	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	2.145,90	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.973,91	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	2.108,50	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.195,59	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	1.896,24	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	3.074,50	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	4.529,38	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	3.333,25	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	6.272,99	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.904,44	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749231631.4					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.464,41	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.087,02	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.273,61	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	2.123,62	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410589.2					

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB

DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000103	07/07/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.855,76	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	2.867,71	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.538,31	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.558,17	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.389,43	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.337,92	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.634,62	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	2.183,95	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	5.382,45	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	1.951,26	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.499,24	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	3.139,02	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	1.294,01	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	1.247,60	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	3.124,27	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	4.391,07	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.503,26	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	4.951,26	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA	4.494,22	07/07/2023	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230601.7					

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	39	124.684,64
REJEITADOS	0	0,00

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

Pagamento de Salário

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 5.183,48

Data/hora da operação:	10/07/2023 13:15:29
-------------------------------	---------------------

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

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


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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 3.310 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0741 7401 4000 0183 5500 1000 0033 1010 0063 8718 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 135231079438232	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		09.268.215/0023-78	07/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JD PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

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

FATURA / DUPLICATA			
3310/001 07/07/2023 5.183,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.183,48		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.510,15	TOTAL DA NOTA 5.183,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 151	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00151	PESO BRUTO 108,600	PESO LÍQUIDO 108,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
350207	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1000UND	58079000	0102	5102	ML	3	125,00	375,00	0,00	0,00		83,25
230695	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA 36MTS	48219000	0102	5102	RL	8	39,81	318,48	0,00	0,00		83,44
230115	ETIQUETA IDENTIF 30X6 AZ MAT CIRURGICO QUENTE FRIO C/20	48211000	0102	5102	PT	10	98,00	980,00	0,00	0,00		256,76
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO Cód. Barras: 7891191003733	48025610	0500	5405	RS	130	27,00	3.510,00	0,00	0,00		1.086,70

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP FORNECIMENTO MATERIAL EXPEDIENTE 07/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREF DE SOROCABA OC 202306191172 DATA PEDIDO: 05/07/2023 ORC.975153 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: OLIMPIA BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 577.13 Federal, 933.03 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 07/07/2023 às 15:22 pelo UniDANFE 3.8.13-Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 3310-1079438232-1 EMISSÃO: 07/07/2023 VALOR TOTAL: 5.183,48 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde 3.310 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		



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

INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75
18103-750 JD PORTOBELLO SOROCABA SP
CNPJ: 09.268.215/0023-78 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): OLIMPIA
REF: ORÇAMENTO DE MATERIAIS
EMAIL: compras1@integralogsaude.com.br

PROPOSTA: 975.153
PAG: 1
EMISSÃO: 27/06/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 04/07/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	350207.3	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRAN	ML	3	125,0000	375,00
2	230695.0	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA 36MTS	RL	8	39,8100	318,48
3	230115.0	ETIQUETA IDENTIF 30X6 AZ MAT CIRURGICO QUENT	PT	10	98,0000	980,00
4	310022.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	RS	130	27,0000	3.510,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 5.183,48

LER ATENTAMENTE A DESCRIÇÃO DOS ITENS, NÃO ACEITAMOS
DEVOLUCAO OU TROCA, SOMENTE POR DEFEITO DE FABRICAÇÃO.
PEDIDO MINIMO POR REGIÃO, CONSULTE SEU VENDEDOR.

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

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP E DESC LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 5.183,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 957135 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 14:20:10

Código da operação:	00164057
Chave de segurança:	E1ZCY123MWUJFSJH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007985 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.738,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000007985 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0079 8513 2955 9192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djsystem.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135231095965237 10/07/2023 15:40:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669348623111		02.702.586/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	10/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		JD VERGUEIRO	18030-050
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	(11)3035-2779	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:45:17

FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	03007985	1.738,80	0,00
		VALOR LÍQUIDO	1.738,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2023	1.738,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	582,15	1.738,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.738,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5405	UN	60,0000	28,980	1.738,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEP SICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 Nao gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 269,17 Federal e R\$ 312,98 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	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:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 1.738,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7985 ROSA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 16:02:39

Código da operação:	00182923
Chave de segurança:	XTNHW4J5NK5HK4HN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2722 - NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

C.Custo.....:

Função.....: COPEIRO(A)

CTPS.....: 40136-0037-SP

Admissão: 11/06/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 11 de junho de 2022 a 10 de junho de 2023

Gozo de férias.....: de 03 de julho de 2023 a 01 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 2 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.574,58	1.574,58
30005 Férias	30,00	1.523,78
30602 Férias média HE	152,89	147,96
30651 Férias média DSR HE	26,16	25,31
30701 Férias média RV	7,71	7,46
30751 Férias média DSR RV	1,47	1,43
30993 1/3 férias	1.705,94	568,64
Proventos:	2.274,58	Descontos: 184,91
		Líquido: 2.089,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.089,67

Valor por
extenso

Dois Mil e Oitenta e Nove Reais e Sessenta e Sete Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 02/06/2023

NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.089,67, em depósito na conta 00030841-2 da agência 4090- do banco Caixa Econômica

Valor por
extenso

Dois Mil e Oitenta e Nove Reais e Sessenta e Sete Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 30/06/2023

NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2722 - NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

C.Custo.....:

Função.....: COPEIRO(A)

CTPS.....: 40136-0037-SP

Admissão: 11/06/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 11 de junho de 2022 a 10 de junho de 2023

Gozo de férias.....: de 03 de julho de 2023 a 01 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 2 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.574,58		1.574,58		
30005 Férias	30,00	1.523,78	91015 INSS férias	9,00%	184,91
30602 Férias média HE	152,89	147,96			
30651 Férias média DSR HE	26,16	25,31			
30701 Férias média RV	7,71	7,46			
30751 Férias média DSR RV	1,47	1,43			
30993 1/3 férias	1.705,94	568,64			
	Proventos:	2.274,58		Descontos:	184,91
				Líquido:	2.089,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.089,67

Valor por
extenso

Dois Mil e Oitenta e Nove Reais e Sessenta e Sete Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 02/06/2023

NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.089,67, em depósito na conta 00030841-2 da agência 4090- do banco Caixa Econômica

Valor por
extenso

Dois Mil e Oitenta e Nove Reais e Sessenta e Sete Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 30/06/2023

NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 4090 / 001 / 00030841-2**Nome destinatário:** NOEMI MAIA P FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.089,67**Data de débito:** 10/07/2023**Data/hora da operação:** 10/07/2023 06:57:15**Código da operação:** 100657**Chave de segurança:** 3AH7LWLLTH9SMNKS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

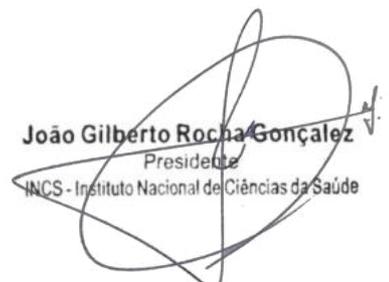
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 179.908,67

Data/hora da operação:	11/07/2023 13:15:48
-------------------------------	---------------------

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

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



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

NF 21



Netwe Telecomunicações Ltda
 CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59
 IE/RG: 798.492.650.110
 Fone: (15) 3199-5000 SAC: 1531995000

Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço
 CEP: 18087-092 - Sorocaba/SP
 E-mail: adm@netwe.com.br - Site: www.netwe.com.br

Nota fiscal N°

000.044.119

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000001805

Destinatário:



1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 IE/RG: ISENT0
 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello
 Sorocaba / São Paulo CEP: 18103-750
Tipo de cliente: Residencial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

839,40

Aliquota

18

Valor do ICMS

151,09

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Contrato de Gestão nº 3949/2022 firmado entre INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

Data da Emissão

09/08/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Sorocaba_300MB_FULL-CORPORATIVO	1	839,40	0,00	839,40
SVA	1	559,60	0,00	559,60
Contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado e ntre INCS e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP	1	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.399,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
07/2023	3.12 TB	307.55 GB
06/2023	2.35 TB	298.31 GB
05/2023	1.91 TB	219.83 GB
04/2023	1.86 TB	214.68 GB
03/2023	2.06 TB	246.48 GB
02/2023	1.99 TB	227.21 GB
01/2023	2.01 TB	236.14 GB
12/2022	2.22 TB	231.86 GB
11/2022	1.89 TB	192.76 GB
10/2022	1.33 TB	174.74 GB
09/2022	1.35 TB	179.28 GB
08/2022	1.41 TB	234.69 GB

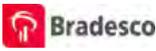
Informações complementares

ID título referência - 52943
 I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional
 II - Não Gera direito a crédito fiscal de IPI
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13.45% e Municipais: 2,00%
 Fonte:IBPT Chave 5A16F8

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: EA4E.5614.C32F.E7EB.FD56.FC78.E38E.F69D

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

**237-2****23790.15205 90000.004870 10003.908604 1 94070000139900**

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. 21/06/2023	Número Doc. 98255/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 09/00000048710-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/07/2023
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 1399,00

Pagador
1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78
Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo
Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda **CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59**

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

**237-2****23790.15205 90000.004870 10003.908604 1 94070000139900**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda		CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0		
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 21/06/2023	Número Doc. 98255/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 09/00000048710-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie 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.

de 10/06/2023 até 09/07/2023

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**

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.004870 10003.908604 1 94070000139900
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	0,46
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.427,44
Valor Pago (R\$):	1.427,44

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

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

Identificação do Pagamento: NETWE 06.2023

Data/hora da operação: 11/07/2023 14:37:53

Código da operação: 092383597

Chave de segurança: J3N0RZU1V2TVK474

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/07/2023 - 09:44:34

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 610.981,31	06-QTDE TRABALHADORES 176	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.878,50	14-ENCARGOS 2.696,49	15-TOTAL A RECOLHER 51.574,99
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858300005159 749901792303 711678054800 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/07/2023 - 09:44:34

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 610.981,31	06-QTDE TRABALHADORES 176	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.878,50	14-ENCARGOS 2.696,49	15-TOTAL A RECOLHER 51.574,99
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/07/2023

858300005159 749901792303 711678054800 926821500237

AUTE **João Gilberto Rocha Gonçalves**
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:
858300005159 749901792303 711678054800 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 11/07/2023
Competência: 06/2023

Valor recolhido: 51.574,99

Identificação da operação: FGTS 06.2023

Data / hora: 11/07/2023
Data de Débito: 11/07/2023

Código da operação: 00533729
Chave de segurança: SX79Z3S0WR6NQTGC

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2023 15:42:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador

19235642392682152

12- Total a Recolher

1.900,63

13- Data de Validade = 11/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000190	006302392024	307111923561	423926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2023 15:42:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador

19235642392682152

12- Total a Recolher

1.900,63

13- Data de Validade = 11/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000190	006302392024	307111923561	423926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

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

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

Representação numérica do código de barras:
858300000190 006302392024 307111923561 423926821525

Identificador: 19235642392682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 11/07/2023

Valor recolhido: 1.900,63

Identificação da operação: GRRF JOSE EUGENIO

Data / hora: 11/07/2023
Data de Débito: 11/07/2023

Código da operação: 00535278
Chave de segurança: CW1ERGV79VGX2KH7

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2263 - LUCIANA COSTA ADAMI

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 66639-0026-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 17 de julho de 2023 a 15 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 16 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	3.900,00		3.900,00		
30005 Férias	30,00	3.774,20	91015 INSS férias	14,00%	598,22
30602 Férias média HE	316,94	306,72	91515 IR férias	22,50%	369,58
30651 Férias média DSR HE	57,73	55,86			
30701 Férias média RV	0,54	0,52			
30751 Férias média DSR RV	0,11	0,10			
30993 1/3 férias	4.137,40	1.379,14			
	Proventos:	5.516,54		Descontos:	967,80
				Líquido:	4.548,74

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.548,74

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 16/06/2023

LUCIANA COSTA ADAMI

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.548,74, em depósito na conta 87590-5 da agência 0076-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 14/07/2023

LUCIANA COSTA ADAMI

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2263 - LUCIANA COSTA ADAMI

C.Custo.....:

Função.....: FARMACÊUTICO(A)

CTPS.....: 66639-0026-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 17 de julho de 2023 a 15 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 16 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	3.900,00		3.900,00		
30005 Férias	30,00	3.774,20	91015 INSS férias	14,00%	598,22
30602 Férias média HE	316,94	306,72	91515 IR férias	22,50%	369,58
30651 Férias média DSR HE	57,73	55,86			
30701 Férias média RV	0,54	0,52			
30751 Férias média DSR RV	0,11	0,10			
30993 1/3 férias	4.137,40	1.379,14			
	Proventos:	5.516,54		Descontos:	967,80
				Líquido:	4.548,74

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.548,74

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 16/06/2023

LUCIANA COSTA ADAMI

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.548,74, em depósito na conta 87590-5 da agência 0076-0 do banco Itaú Unibanco S.A..

Valor por extenso

Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 14/07/2023

LUCIANA COSTA ADAMI

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 4.548,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS LUCIANA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 14:26:27

Código da operação:	00143836
Chave de segurança:	7CURM927RYVHFHAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2218 - AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 018942-0044-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	340,17
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	15,00%	96,80
30602 Férias média HE	121,66	117,74			
30651 Férias média DSR HE	22,09	21,38			
30701 Férias média RV	283,98	274,82			
30751 Férias média DSR RV	50,63	49,00			
30993 1/3 férias	2.732,00	910,67			
	Proventos:	3.642,67		Descontos:	436,97
				Líquido:	3.205,70

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.205,70

Valor por
extenso

Tres Mil Duzentos e Cinco Reais e Setenta Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.205,70, em depósito na conta 29142-0 da agência 3987-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por
extenso

Tres Mil Duzentos e Cinco Reais e Setenta Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2218 - AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 018942-0044-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	340,17
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	15,00%	96,80
30602 Férias média HE	121,66	117,74			
30651 Férias média DSR HE	22,09	21,38			
30701 Férias média RV	283,98	274,82			
30751 Férias média DSR RV	50,63	49,00			
30993 1/3 férias	2.732,00	910,67			
Proventos:		3.642,67	Descontos:		436,97
			Líquido:		3.205,70

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.205,70

Valor por
extenso

Tres Mil Duzentos e Cinco Reais e Setenta Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.205,70, em depósito na conta 29142-0 da agência 3987-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por
extenso

Tres Mil Duzentos e Cinco Reais e Setenta Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 3.205,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS AMANDA APAREC
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 14:30:56

Código da operação:	00144364
Chave de segurança:	KFH60JTRV3F8AAYK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2267 - TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: TEC EM RADIOLOGIA

CTPS.....: 1420168-0343-MG

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.469,21		3.456,89		
30005 Férias	30,00	2.389,56	91015 INSS férias	14,00%	445,07
30602 Férias média HE	304,78	294,95	91515 IR férias	22,50%	224,56
30651 Férias média DSR HE	54,26	52,51			
30701 Férias média RV	508,33	491,93			
30751 Férias média DSR RV	90,94	88,01			
30993 1/3 férias	3.316,96	1.105,65			
	Proventos:	4.422,61		Descontos:	669,63
				Líquido:	3.752,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.752,98

Valor por extenso

Tres Mil Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.752,98, em depósito na conta 279161-7 da agência 0152-0 do banco BRADESCO -

Valor por extenso

Tres Mil Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2267 - TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: TEC EM RADIOLOGIA

CTPS.....: 1420168-0343-MG

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	2.469,21		3.456,89	
30005 Férias	30,00	2.389,56	91015 INSS férias	14,00% 445,07
30602 Férias média HE	304,78	294,95	91515 IR férias	22,50% 224,56
30651 Férias média DSR HE	54,26	52,51		
30701 Férias média RV	508,33	491,93		
30751 Férias média DSR RV	90,94	88,01		
30993 1/3 férias	3.316,96	1.105,65		
Proventos:		4.422,61	Descontos: 669,63	
			Líquido: 3.752,98	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.752,98

Valor por extenso

Tres Mil Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.752,98, em depósito na conta 279161-7 da agência 0152-0 do banco BRADESCO -

Valor por extenso

Tres Mil Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 3.752,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS TATIANA MARIA
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 14:33:04

Código da operação:	00144689
Chave de segurança:	EFNG26RW2GF3KCM0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2374 - QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE FARMACIA

CTPS.....: 3343871-9827-SP

Admissão: 19/04/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 19 de abril de 2022 a 18 de abril de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.080,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	248,70
30602 Férias média HE	128,11	123,98	91515 IR férias	7,50%	18,03
30651 Férias média DSR HE	19,21	18,59			
30701 Férias média RV	3,74	3,62			
30751 Férias média DSR RV	0,55	0,53			
30993 1/3 férias	2.160,30	720,10			
Proventos:		2.880,40	Descontos:		266,73
			Líquido:		2.613,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.613,67

Valor por extenso

Dois Mil Seiscentos e Treze Reais e Sessenta e Sete Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.613,67, em depósito na conta 56956709-0 da agência 0001-0 do banco NUBANK

Valor por extenso

Dois Mil Seiscentos e Treze Reais e Sessenta e Sete Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2374 - QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE FARMACIA

CTPS.....: 3343871-9827-SP

Admissão: 19/04/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 19 de abril de 2022 a 18 de abril de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.080,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	248,70
30602 Férias média HE	128,11	123,98	91515 IR férias	7,50%	18,03
30651 Férias média DSR HE	19,21	18,59			
30701 Férias média RV	3,74	3,62			
30751 Férias média DSR RV	0,55	0,53			
30993 1/3 férias	2.160,30	720,10			
Proventos:		2.880,40	Descontos:		266,73
			Líquido:		2.613,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.613,67

Valor por extenso

Dois Mil Seiscentos e Treze Reais e Sessenta e Sete Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.613,67, em depósito na conta 56956709-0 da agência 0001-0 do banco NUBANK

Valor por extenso

Dois Mil Seiscentos e Treze Reais e Sessenta e Sete Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 2.613,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS QUEIZI CRISTI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 14:35:45

Código da operação:	00145100
Chave de segurança:	ESE8WQP73GNS3ZYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.53771.86.1		11 Nome 2376 - JOSE EUGENIO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PROFESSOR INES EVANGELISTA FOGAÇA, 128				13 Bairro VILA NOVA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18070-770	17 CTPS (nº, série, UF) 28617 / 00176 / SP	18 CPF 178.040.018-78	
19 Data de Nascimento 19/12/1976	20 Nome da Mãe JOSEFA AUGUSTA FAGUNSDDES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.272,63	24 Data de Admissão 20/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/06/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 911.021.150.04729-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINDICATO DOS TRAB EM ESTABE DE SREVICIO SAUDE SO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias (líquido de 10 /faltas e DSR)	1.387,14	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	0,00
56 Horas Extras 18,13 horas a 100%	421,22	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	84,24	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.426,11	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	428,12
66 Férias Venc. Per. Aquis. 20/04/2022 a 19/04/2023	2.438,26	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.026,81	69 Aviso Prévio Indenizado	2.743,90	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	237,68
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	214,06	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	10.407,54

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 6/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	150,53
112.2 Prev. Social - 13º Salário	129,94	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	280,47
				VALOR LÍQUIDO	10.127,07

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.53771.86.1 **2376 - JOSE EUGENIO DA SILVA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
28617 / 00176 / SP 178.040.018-78 19/12/1976 JOSEFA AUGUSTA FAGUNSDDES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
20/04/2022 30/06/2023 30/06/2023 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.127,07, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOAO GILBERTO ROCHA GONCALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador
JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF: 178.040.018-78

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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:	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\$ 10.127,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JOSE EUGENI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:10:06

Código da operação:	00149406
Chave de segurança:	G9GTP58CQ3LYZC3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº574 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 574 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 7414 9510 9894 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230976348020 21/06/2023 17:09:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	21/06/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/06/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 17:06:38

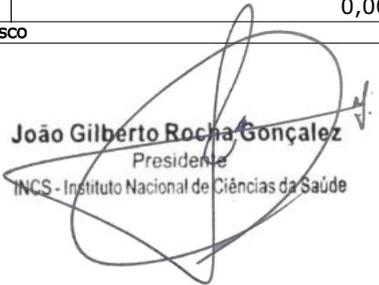
FATURA / DUPLICATA 001 10/07/2023 28.886,90

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28.886,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 28.886,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
I0111423	CETOPROFENO 100MG 2ML IV - LOTE 2316441 - VAL 03/25	30049029	0101	5102	F/A	500	5,1500	2.575,00	0,00	0,00	0,00	0	0
573	ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP(S) CETOPROFENO - lote BG 031/22 - val 07/24	30049029	0101	5102	AM	500	2,2700	1.135,00	0,00	0,00	0,00	0	0
26623	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2M - lote DP 23A - VAL 01/25	30039099	0101	5102	AMP	1500	1,7000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG2	Soro Glicosado 5% 500 ml - Lote L847323 - V 03/25	30049099	0101	5102	UN	35	21,9000	766,50	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	250	6,6400	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - LOTE 1305/22 - VAL 10/24	30043999	5101	5102	FR	60	10,9000	654,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR - LOTE 22K156 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	FR/A	20	6,1800	123,60	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG3	Soro Glicosado 5% 250 ml - Lote 844023 - V 03/25	30039099	0101	5102	UN	70	19,9000	1.393,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5045	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	1000	5,4700	5.470,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2253	HYCLIN 150 MG/ML 4 ML AMP (S) FOSF DE CLINDAMICINA - LOTE 22101077 - VAL 10/24	30032029	0101	5102	AM	200	4,9400	988,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1838	XYLESTESIN 2% SEM VASO 20 ML ESTERIL (S) CLOR DE LIDOCAINA - LOTE 22100743 - VAL. 10/25	30049043	0101	5102	FA	50	10,9000	545,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AGUAD2	Água Destilada 10 ml - LOTE 23C2010G - VAL 03/25	33019030	0101	5102	AMP	1200	0,4900	588,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01957	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G) - lote HH 221055 - Val 10/24	30049099	0101	5102	AMP	300	4,1000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML - LOTE 1419220 - VAL 07/24	30049065	0101	5102	CAPS	100	2,6400	264,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1876	NOPROSIL 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA - LOTE 3020149 - VAL 02/25	30049041	0101	5102	AM	240	0,9900	237,60	0,00	0,00	0,00	0	0
NITRO2	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML IV - LOTE 23010687 - VAL 01/25	29209032	0101	5102	AMP	20	79,4000	1.588,00	0,00	0,00	0,00	0	0
302	NOREPINEFRINA - 8MG/4ML (2MG/ML) SOL INJ 4ML - LOTE ABO1023M - VAL 09/24	30049069	0101	5102	AMP	200	4,5900	918,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de JUNHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 20230619160. Trib aprox R\$: 3.903,84 Federal, R\$: 3.372,60 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	---



COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA

ROCHA POMBO, 66, GALPAO02

VILA JARDINI - 18044-030

Sorocaba - SP

1597789203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

574

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 7414 9510 9894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230976348020 21/06/2023 17:09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
306	PROMETAZINA 25 MG/ML AMP. 2 ML - LOTE BL029/22 - VAL 07/24	30049079	0101	5102	AMP	200	2,8900	578,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03247	BENZILPENICILINA 600.000UI S/D - lote 2501218 - Val 02/25	30041013	0101	5102	F/A	150	8,9000	1.335,00	0,00	0,00	0,00	0	0
47434	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML SOL INJ 2ML - LOTE 2309935 - VAL 03/25	30049064	0101	5102	CAPS	200	2,9000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01572	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G) - LOTE 22080994 - VAL 08/24	30043290	0101	5102	AMP	600	3,2400	1.944,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5041	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1 L - JP	30049099	0101	5102	UN	40	18,5800	743,20	0,00	0,00	0,00	0	0
134523	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (S) EPINEFRINA - LOTE 001/23M - VAL 06/24	30049099	0101	5102	AM	200	1,9900	398,00	0,00	0,00	0,00	0	0
clp	CLOPIDOGREL 75MG - CPR - LOTE 3G9700 - VAL 01/25	30049079	0101	5102	CPR	200	0,6400	128,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HIDRA1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG / 1 ML	28251010	0101	5102	AMP	50	9,9000	495,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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


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

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	42.604.446/0001-75
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	35230642604446000175550010000005741495109894
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	574
VALOR TOTAL DA NF-E	28.886,90
DATA DE RECEBIMENTO	21/06/2023
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	135230989284547
DATA DE REGISTRO	23/06/2023

CORREÇÃO

Serve a presente carta para fazer constar que, onde se le PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - LOTE 1305/22 - VAL 10/24, leia-se PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR - LOTE 1305/22 - VAL 10/24.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.


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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 28.886,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 574 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:43:48

Código da operação:	00153783
Chave de segurança:	GZY9HLQQMJ8VY12Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº591 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 591 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0005 9110 2248 5877 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	03/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:00:35

FATURA / DUPLICATA	
001 07/07/2023 11.770,90	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.770,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.770,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
0000557	CETOPROFENO 50 MG/ML IM. AMP. 2 ML - BG 012/22 - VAL 06/24	30049029	0101	5102	AMP	400	2,8500	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) - LOTE B22H2540 - VAL 09/24	30049064	0101	5102	CPR	120	0,2300	27,60	0,00	0,00	0,00	0	0
I0172323	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - LOTE DP23A004 C 5/3 - VSL 01/25	30039099	0101	5102	AMP	3000	1,7900	5.370,00	0,00	0,00	0,00	0	0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - LOTE 0497/23 - VAL 04/25	30043999	5101	5102	FR	60	11,9000	714,00	0,00	0,00	0,00	0	0
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ - 1ML/UNIAO QUIMICA - LOTE 2220970 - VAL 05/24	30049099	0101	5102	CAPS	100	2,2500	225,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - LOTE FR2145245 - V: 11/23	30049069	0101	5102	F/A	100	10,8600	1.086,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR - LOTE 22K156 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	FR/A	30	5,4500	163,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000821	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML IM. AMP. 3 ML - LOTE 23030194 - V: 08/24	30039047	0101	5102	AMP	600	1,3800	828,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02842	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - LOTE MT22J034C-5/2 - VAL 10/24	30049041	0101	5102	AMP	240	0,9200	220,80	0,00	0,00	0,00	0	0
I05233	PROMETAZINA 25MG 2ML - LOTE BL029/22 - VAL 07/24	30049075	0101	5102	AMP	200	2,6900	538,00	0,00	0,00	0,00	0	0
47434	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML SOL INJ 2ML	30049064	0101	5102	CAPS	200	3,6500	730,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0285023	METOPROLOL 5MG/ML 5ML - LOTE 23020275 - VAL 02/25	30049039	0101	5102	AMP	20	36,4000	728,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o Contrato de Gestao no 2022 3949, pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. - OC 20230619169 Trib aprox R\$: 1.583,18 Federal, R\$: 1.412,51 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 9.117,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 591 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:46:07

Código da operação:	00154055
Chave de segurança:	CJN2W7REVM4LREQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2275 - TALITA MENOSSI MATIAS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 051317-0038-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	2.080,70		2.344,70	
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	7,50%
30602 Férias média HE	166,21	160,85		
30651 Férias média DSR HE	31,97	30,94		
30701 Férias média RV	54,90	53,13		
30751 Férias média DSR RV	9,69	9,38		
30993 1/3 férias	2.523,36	841,12		
	Proventos:	3.364,48	Descontos:	349,28
			Líquido:	3.015,20

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.015,20

Valor por extenso

Tres Mil e Quinze Reais e Vinte Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

TALITA MENOSSI MATIAS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.015,20, em depósito na conta 2461-4 da agência 0484-1 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Tres Mil e Quinze Reais e Vinte Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

TALITA MENOSSI MATIAS

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2275 - TALITA MENOSSI MATIAS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 051317-0038-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.080,70	2.344,70
30005 Férias	30,00	2.013,58
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48
30602 Férias média HE	166,21	160,85
30651 Férias média DSR HE	31,97	30,94
30701 Férias média RV	54,90	53,13
30751 Férias média DSR RV	9,69	9,38
30993 1/3 férias	2.523,36	841,12
Proventos:	3.364,48	
		Descontos: 349,28
		Líquido: 3.015,20

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.015,20

Valor por extenso

Tres Mil e Quinze Reais e Vinte Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

TALITA MENOSSI MATIAS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.015,20, em depósito na conta 2461-4 da agência 0484-1 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Tres Mil e Quinze Reais e Vinte Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

TALITA MENOSSI MATIAS

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.015,20

Data de débito:	11/07/2023
Data/hora da operação:	11/07/2023 14:23:34

Código da operação:	111423
Chave de segurança:	GQYKJZ3F5UFCSVUC

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2209 - KATIA ALVES DE PONTES

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 35295-0026-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	283,69
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	7,50%	39,90
30602 Férias média HE	95,98	92,88			
30651 Férias média DSR HE	17,61	17,04			
30993 1/3 férias	2.378,98	792,99			
Proventos:		3.171,97	Descontos:		323,59
			Líquido:		2.848,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.848,38

Valor por extenso

Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

KATIA ALVES DE PONTES

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.848,38, em depósito na conta 749231631-4 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

KATIA ALVES DE PONTES

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2209 - KATIA ALVES DE PONTES

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 35295-0026-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base				Base de cálculo	
0		2.080,70				2.344,70	
30005	Férias	30,00	2.013,58	91015	INSS férias	12,00%	283,69
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515	IR férias	7,50%	39,90
30602	Férias média HE	95,98	92,88				
30651	Férias média DSR HE	17,61	17,04				
30993	1/3 férias	2.378,98	792,99				
		Proventos:	3.171,97			Descontos:	323,59
						Líquido:	2.848,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.848,38

Valor por extenso

Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

KATIA ALVES DE PONTES

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.848,38, em depósito na conta 749231631-4 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

KATIA ALVES DE PONTES

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2201 - MICHELI CORREIA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 78480-0325-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	4.000,81		4.264,81		
30005 Férias	30,00	3.871,75	91015 INSS férias	14,00%	756,88
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	27,50%	683,47
30602 Férias média HE	180,55	174,72			
30651 Férias média DSR HE	33,15	32,08			
30701 Férias média RV	573,72	555,22			
30751 Férias média DSR RV	101,42	98,15			
30993 1/3 férias	4.987,40	1.662,46			
	Proventos:	6.649,86		Descontos:	1.440,35
				Líquido:	5.209,51

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.209,51

Valor por
extenso

Cinco Mil Duzentos e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

MICHELI CORREIA DA SILVA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.209,51, em depósito na conta 749229151-6 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por
extenso

Cinco Mil Duzentos e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

MICHELI CORREIA DA SILVA

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2201 - MICHELI CORREIA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 78480-0325-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	4.000,81		4.264,81	
30005 Férias	30,00	3.871,75	91015 INSS férias	14,00% 756,88
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	27,50% 683,47
30602 Férias média HE	180,55	174,72		
30651 Férias média DSR HE	33,15	32,08		
30701 Férias média RV	573,72	555,22		
30751 Férias média DSR RV	101,42	98,15		
30993 1/3 férias	4.987,40	1.662,46		
	Proventos:	6.649,86	Descontos:	1.440,35
			Líquido:	5.209,51

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.209,51

Valor por extenso

Cinco Mil Duzentos e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

MICHELI CORREIA DA SILVA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.209,51, em depósito na conta 749229151-6 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Cinco Mil Duzentos e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

MICHELI CORREIA DA SILVA

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2133 - AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 0063346-0026-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	350,38
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	15,00%	109,56
30602 Férias média HE	467,64	452,55			
30651 Férias média DSR HE	76,67	74,20			
30993 1/3 férias	2.795,81	931,94			
Proventos:		3.727,75	Descontos:		459,94
			Líquido:		3.267,81

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.267,81

Valor por extenso

Tres Mil Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.267,81, em depósito na conta 749411043-8 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Tres Mil Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Um Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2133 - AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 0063346-0026-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.080,70		2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.013,58	91015 INSS férias	12,00%	350,38
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	255,48	91515 IR férias	15,00%	109,56
30602 Férias média HE	467,64	452,55			
30651 Férias média DSR HE	76,67	74,20			
30993 1/3 férias	2.795,81	931,94			
Proventos:		3.727,75	Descontos:		459,94
			Líquido:		3.267,81

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.267,81

Valor por extenso

Tres Mil Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 09/06/2023

AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.267,81, em depósito na conta 749411043-8 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Tres Mil Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Um Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 07/07/2023

AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO

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

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

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000104	11/07/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.848,38	11/07/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749231631.4				
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	5.209,51	11/07/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6				
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	3.267,81	11/07/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	3	11.325,70
REJEITADOS	0	0,00

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

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



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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 53.950,00
Data/hora da operação:	12/07/2023 12:50:09

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31189
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31189 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000311891961114880 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054460515 04/07/2023 14:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	04/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:27

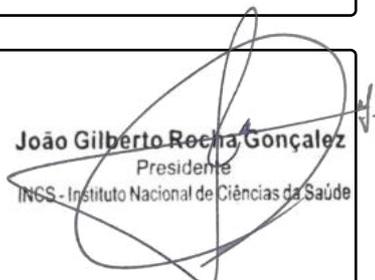
FATURA			
---------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3285,00	VALOR DO ICMS 591,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17261,64	
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 17261,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86302	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112128847	ACICLOVIR CR 10G TEUTO , C.P ANVISA: 1037006100036 Lote: 2884217, Validade: 06/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 13,50	30049069	060	5405	UN	4,00	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S , C.P ANVISA: 1039200650026 Lote: 75712, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 8,00, Qtd.: 5 Lote: 077661, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2022, PMC: 8,00, Qtd.: 25	30049099	060	5405	UN	30,00	8,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523208473	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML CIMED , C.P ANVISA: 1438101110111 Lote: 2308814, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 23,25	30031012	060	5405	UN	50,00	23,25	1162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898912189097	AMOXICILINA 500MG 21'S UNICHEM , C.P ANVISA: 1564900030023 Lote: BACM23029, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2022, PMC: 14,28	30041012	060	5405	UN	48,00	14,28	685,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862918958	AZITROMICINA 500MG 3'S MEDQUIMICA , C.P ANVISA: 1091700970011 Lote: O30163, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 4,05, Qtd.:	30042029	060	5405	UN	500,00	4,05	2025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de MEDICAMENTOS para Municipales, no mês de JULh o/2023 UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n. 2022.394 9 firmado entre INCS Instituto Nacional de Ciências da Saud e e a Prefeitura Municipal de Sorocaba = OC 20230619176 Trib aprox: R\$2.321,69 Federal, R\$2.268,50 Estadual e R\$0,	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31189

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000311891961114880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231054460515 04/07/2023 14:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112127666	200 Lote: O30612, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 4,05, Qtd.: 300 DEXAMETASONA ELIXIR 100ML TEUTO , C.P ANVISA: 1037002840027 Lote: 2766193, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2022, PMC: 13,93	30043929	060	5405	UN	90,00	13,93	1253,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294121	DIPIRONA SODICA 500MG CPR C/500 PRATI , C.P ANVISA: 1256800410029 Lote: 23C49N, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 155,00	30049069	560	5405	UN	6,00	155,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133133190	IBUPROTRAT 50MG GOTAS 30ML EMB HOSP , C.P ANVISA: 1384100330083 Lote: 0015105, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 5,19, Qtd.: 1 Lote: 0020300, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 5,19, Qtd.: 499	30049099	060	5405	UN	500,00	5,19	2595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049790180	LORASLIV 10MG 12'S , C.P ANVISA: 1039201260019 Lote: 074214, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 2,04	30049039	060	5405	UN	25,00	2,04	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898572402765	REHYDRON SABOR NATURAL CAIXA C/4 SACHES DE 26G Lote: 0005, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 8,76	21069030	000	5102	CX	375,00	8,76	3285,00	0,00	3285,00	591,30	0,00	18,00	0,00
7898133130410	TYLEMAX 200MG/ML 15ML , C.P ANVISA: 1384100030012 Lote: 0016207, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 4,98, Qtd.: 4 Lote: 0019050, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 4,98, Qtd.: 996	30049045	060	5405	UN	1000,00	4,98	4980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 17.261,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31189 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:41:05

Código da operação:	00106447
Chave de segurança:	FEZF2Y1X81L114VW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31275
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31275 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35230724711499000103550010000312751776601991</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

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 07/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:09

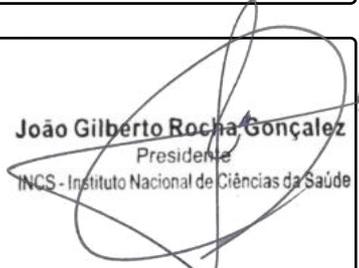
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1446,12	VALOR DO ICMS 260,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1446,12	
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 1446,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 85514	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	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4051895005225	FREBINI ORIGINAL 500ML	21069090	000	5102	UN	3,00	72,90	218,70	0,00	218,70	39,37	0,00	18,00	0,00
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF	21069090	000	5102	UN	10,00	67,31	673,10	0,00	673,10	121,16	0,00	18,00	0,00
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML	21069090	000	5102	UN	8,00	69,29	554,32	0,00	554,32	99,78	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 Entrega: Rua Miguel José Gimenez, 75 Sorocaba SP Fornecimento de DIETA no mês de JULHO/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n.20223949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619162 Trib aprox: R\$194,50 Federal, R\$260,30 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.446,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31275 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:44:41

Código da operação:	00106683
Chave de segurança:	ES1QYZTYG9RZETFX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31240
		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 31240 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230724711499000103550010000312401127143695</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 06/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:01			

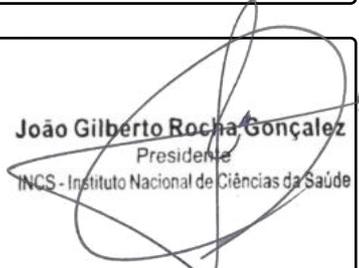
FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1116,00	
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	1116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86418	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	
7896676433548	HEPARINOX 100MG/ML SOL INJ IV/SC 0,2ML SERINGA C/10, C.P ANVISA: 1029805080485, Lote: A1F2509A2, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2023, PMC: 186.00	30049099	260	5405	UN	6,00	186,00	1116,00	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>ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA/SP</p> <p>Fornecimento de Medicamentos no mês de Julho/2023 na UPA ED EN conforme contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura a Municipal de Sorocaba = 0C20230619169</p> <p>Trib aprox: R\$186,26 Federal, R\$133,92 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="right">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.116,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31240 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:46:25

Código da operação:	00106825
Chave de segurança:	MUAWMTJEP4X2P9FW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31216
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31216 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000312161058978929 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 05/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:41			

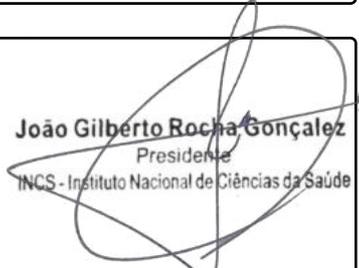
FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5584,00	VALOR DO ICMS 1005,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5584,00	
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 5584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86393	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36927675503641	EQUIPO INFUSAO FOTOSSENSIVEL BOMBA LM UNIT TI*PA300WY01	90189010	200	5102	UN	50,00	36,80	1840,00	0,00	1840,00	331,20	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL	90189010	000	5102	UN	120,00	31,20	3744,00	0,00	3744,00	673,92	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 ENTREGA: RUU[A MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de EQUIPO BOMBA no mês de Julho/2023 na UPA ED EN conforme o contrato de Gestão n.2022.3949 firmado entre o INCS Instituto nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619178 Trib aprox: R\$826,12 Federal, R\$670,08 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.584,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31216 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:48:10

Código da operação:	00106951
Chave de segurança:	4TCLL6H6LTKL6SYQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30987
		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 30987 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000309871353993080</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 21/06/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/06/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:23

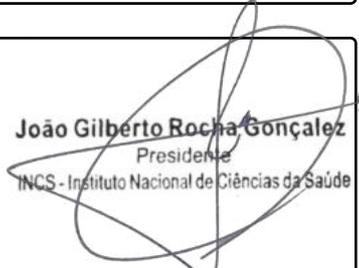
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2997,00	VALOR DO ICMS 539,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2997,00	
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 2997,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86025	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
7898588641615	EQUIPO INFUSAO ENTERAL BOMBA INFUSAO LM PONTA CRUZ TM20XENC L:2303050 F:03/23 V:03/26	90189010	500	5102	UN	30,00	37,50	1125,00	0,00	1125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL L:2212043 F:12/22 V:12/24	90189010	000	5102	UN	60,00	31,20	1872,00	0,00	1872,00	336,96	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>FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 06/23 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUNICIPAL DE SOROCABA // OC 20230619160 // PAGOT A VISTA // ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, SO ROCABA - CEP 18103-000</p> <p>Trib aprox: R\$403,10 Federal, R\$359,64 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="right">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.997,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31197 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:50:17

Código da operação:	00107121
Chave de segurança:	Z5M3E2Z1H7V2Q2PP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30989
		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 30989 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000309891473754096</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
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 22/06/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:21

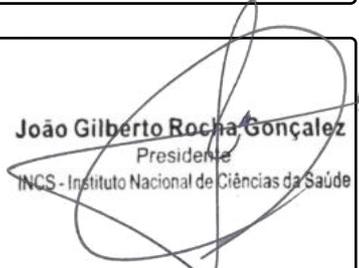
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1981,69	VALOR DO ICMS 356,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1981,69	
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 1981,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 55340	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF L : 29TA0067 F: 04/01/23 V: 10/23	21069090	000	5102	UN	14,00	67,31	942,34	0,00	942,34	169,62	0,00	18,00	0,00
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML L : 29TB0293 F: 21/02/23 V: 11/23	21069090	000	5102	UN	15,00	69,29	1039,35	0,00	1039,35	187,08	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>Fornecimento de DIETA NO MÊS 06/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de gestão n° 2022.3949 firmado entre o INCS e a prefeitura Municipal de Sorocaba // OC 2023061915 0 // End. de entrega: R. Miguel José Gimenez, 75 - Sorocaba</p> <p>Trib aprox: R\$266,54 Federal, R\$356,70 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="right">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.981,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30989 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 08:56:22

Código da operação:	00107730
Chave de segurança:	8G1QC3GMJ5U70LP4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31186
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31186 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000311861652828445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054150233 04/07/2023 13:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	04/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:52

FATURA

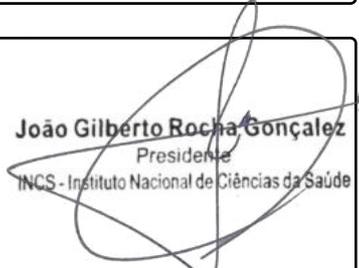
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2022,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2022,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86363	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	
7898179363308	SORO FISIOL 0,9% 500ML SF FARMARIN L: G000423A F: 12/22 V: 12/2024	30049099	060	5405	UN	256,00	7,90	2022,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2
--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 SOROCABA SP Fornecimento de SOLUÇÕES no mês de Julho/2023 na UPA EDEN c onforme o contrato de Gestão n.2022.3949 firmado entre o IN CS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619174 Trib aprox: R\$272,01 Federal, R\$242,69 Estadual e R\$0,00 M	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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.022,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31186 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 09:02:03

Código da operação:	00108141
Chave de segurança:	N6NRNG9NWQ1EC8ZX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 31057
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31057 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230624711499000103550010000310571444578112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231008956849 27/06/2023 12:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	27/06/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/06/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:43

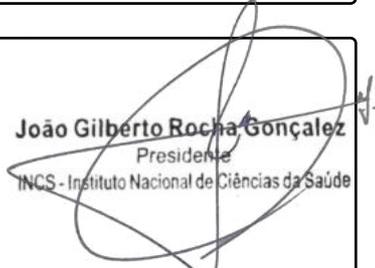
FATURA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14226,10	VALOR DO ICMS 2560,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19971,00	
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 19971,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 70	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86121	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7908346900172	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO	22072019	560	5405	FR	500,00	2,27	1135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283816899	BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML DESCARPACK UNITARIO ESTERIL	39269030	700	5102	UN	150,00	5,76	864,00	0,00	864,00	155,52	0,00	18,00	0,00
07899780117250	CATETER IV C/ DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.111106 CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	35,00	227,00	7945,00	0,00	7945,00	1430,10	0,00	18,00	0,00
7898951599581	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 13L DESCARBOX AMARELO	48191000	000	5102	UN	60,00	7,12	427,20	0,00	427,20	76,90	0,00	18,00	0,00
7898931988053	ELETRODO DESCART ADULTO MAXICOR 50'S	90181990	200	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	6,00	15,00	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
7898652372414	ELETRODO ECG DESCARTAVEL MEDIX PACOTE C/50	90181990	200	5102	PC	52,00	15,00	780,00	0,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	000	5102	RL	200,00	10,96	2192,00	0,00	2192,00	394,56	0,00	18,00	0,00
7897780203645	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	30049047	060	5405	FR	150,00	4,55	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mês de Junho/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado o entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619161 Trib aprox: R\$2.971,15 Federal, R\$2.673,61 Estadual e R\$0,	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 31057

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000310571444578112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231008956849 27/06/2023 12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897780203669	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TENSOATIVO 100ML	30049047	060	5405	FR	300,00	7,46	2238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283815106	SERINGA DESC 10ML LL DESCARPACK CAIXA C/100	90183119	060	5405	CX	30,00	31,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826050018	SERINGA DESC LL 5ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	CX	4,00	115,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283815076	SERINGA DESC LS 20ML DESCARPACK CAIXA C/50	90183119	060	5405	CX	12,00	24,95	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 LATEX WELLEAD COM BALAO CAIXA C/10	90183921	700	5102	CX	3,00	39,30	117,90	0,00	117,90	21,22	0,00	18,00	0,00
07899780106100	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER SLIP C/50 UNID	90183999	100	5102	UN	40,00	44,50	1780,00	0,00	1780,00	320,40	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 16.131,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31057 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 09:04:19

Código da operação:	00108301
Chave de segurança:	9PZ25YC4P312ZC09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230702u21212064000126

Número da Nota

00000687

Data e Hora de Emissão

02/07/2023 16:27:24

Código de Verificação

EL6Q-YS61**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.212.064/0001-26

Inscrição Municipal: 6.221.023-8

Nome/Razão Social: JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO SABARA 3390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Miguel José Gimenes - Jardim Portobello - CEP: 18103-750

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1.1. Acompanhamento full time do funcionamento do hardware interno. - Grátis
- 1.2. Manutenção e fornecimento de suprimentos para impressoras. - R\$ 3800,00
- 1.3. Manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos de informática lotados na unidade. - Grátis
- 1.4. Fornecimento de sistema de chamados (Tickets) para os setores de apoios. - R\$ 2500,00
- 1.5. Implementação de Load Balance para garantia de acesso aos sistemas Web utilizados na unidade. - R\$ 4000,00
- 1.6. Serviço de Firewall avançado para segurança da informação e dirimir riscos de ataques externos. - R\$ 5000,00
- 1.7. Sistema Governança e controle financeiro e prestação de contas. - R\$ 7000,00
- 1.8. Sistema Pacs - R\$ 5000,00
- 1.9. Sistema de Pesquisa de Satisfação Web para Pacientes - R\$ 2500,00
- 1.10. Contratação de mão de obra especializada para atendimento as demandas de TI sendo: 01 (um) Técnico Residente. - R\$ 7000,00
- 1.11. Licença, suporte e manutenção de software de saúde SIG - Software Integrado de Gestão. R\$ 7700,00

Competência: 06/2023.

Vencimento: 10/07/2023.

Local: UPA 24HS Jardim Édem Sorocaba - SP.

Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba - SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 687 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 13:12:41

Código da operação:	00133667
Chave de segurança:	L71TGNN9HPTTSX71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 02/07/2023 Número: 00017 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Junho/2023

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0023-78		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da nota fiscal		
Projeto:	UPA 24HS JARDIM ÉDEM		
Local da Instalação:	R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000		
Termo de Referência:	2022.03.19.007		
Contrato de Gestão:	Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total
Páginas	1000	Locação Impressora Laser Color franquia de 1000 páginas mês	R\$ 0,75	R\$ 750,00
Servidor	1	Locação Servidor Xeon 8gb, HD 1TB, 2 entradas de rede	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Totem	1	Locação de Totem com notebook touch screen	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Impressora	1	Locação de impressora etiquetadora zebra Gc420t	R\$ 350,00	R\$ 350,00
PC	21	Locação computador i3 3220 3.30GHz Dual Core 4GB RAM 128GB SSD	R\$ 200,00	R\$ 4.200,00
Páginas	1000	Locação de impressora Oki Es6405 (Exame)		R\$ 1.350,00
			Valor Total:	R\$ 9.450,00

Por este instrumento particular de cessão de uso de equipamentos de informática, de propriedade da empresa CEDENTE, de ora em diante cede para o CESSIONÁRIO para o projeto mencionado acima, têm, entre si, como justo e contratado o que se segue:

1º - O CEDENTE do bem descrito e caracterizado acima no quadro 1, coloca o produto, a disposição do CESSIONÁRIO, para uso durante a execução do contrato.

2º - O CESSIONÁRIO fica a partir da assinatura deste ato, responsável pelo uso do equipamento.

E por estarem às partes, CEDENTE e CESSIONÁRIO, em pleno acordo, em tudo quanto se encontra dispostos neste instrumento particulares, assinam o presente TERMO DE CESSÃO.

Assinatura

Observações:	Dados para pagamento
	Banco: 260 - NU Pagamento SA - Agência: 0001 - Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

ACEITE DO CLIENTE

ATURA Nº: 00017

_____/_____/_____
Data

Carimbo 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:	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 17 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 13:14:20

Código da operação:	00133765
Chave de segurança:	NY2TALCERKE4VVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 2.927,28

Data/hora da operação:	13/07/2023 15:14:43
-------------------------------	---------------------

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

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

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2023 08:38:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19533099692682152

12- Total a Recolher
129,48

13- Data de Validade = 14/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	294802392025	307141953302	996926821522
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2023 08:38:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19533099692682152

12- Total a Recolher
129,48

13- Data de Validade = 14/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	294802392025	307141953302	996926821522
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

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

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

Representação numérica do código de barras:
858500000010 294802392025 307131913499 013926821522

Identificador: 19134901392682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 13/07/2023

Valor recolhido: 129,48

Identificação da operação: GRRF CLAUDETTE MARTINS

Data / hora: 13/07/2023
Data de Débito: 13/07/2023

Código da operação: 00555556
Chave de segurança: 9N413L19GZZNPUAH

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.84637.99.1		11 Nome 3954 - CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida ADOLPHO MASSAGLIA, 800				13 Bairro VOSSOROCA
14 Município Votorantim	15 UF SP	16 CEP 18116-175	17 CTPS (nº, série, UF) 28133 / 069 / SP	18 CPF 167.385.128-21
19 Data de Nascimento 01/05/1973	20 Nome da Mãe ONDINA MARTINS DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias 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. R\$ 4.272,60	24 Data de Admissão 06/04/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 04/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	516,23	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	34,06	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.068,31	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	1.068,31
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	356,10	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.043,01

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	41,27
112.2 Prev. Social - 13º Salário	80,12	114.1 IRRF	123,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	245,21
				VALOR LÍQUIDO	2.797,80

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
122.84637.99.1 **3954 - CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
28133 / 069 / SP 167.385.128-21 01/05/1973 ONDINA MARTINS DO NASCIMENTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal 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
06/04/2023 04/07/2023 PD0 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.797,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOAO GILBERTO ROCHA GONCALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador
CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES
CPF: 167.385.128-21

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00060003104-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	167.385.128-21
Valor:	R\$ 2.797,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO CLAUDETTE
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 15:40:45

Código da operação:	00143869
Chave de segurança:	K3JQFFVSHYKJKTLM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 10.106,49
Data/hora da operação:	14/07/2023 14:00:07

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

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


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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/07/2023 14:33:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19135028992682152

12- Total a Recolher
1.389,30

13- Data de Validade = 14/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000131	893002392020	307141913505	289926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/07/2023 14:33:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19135028992682152

12- Total a Recolher
1.389,30

13- Data de Validade = 14/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000131	893002392020	307141913505	289926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

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

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

Representação numérica do código de barras:
858900000131 893002392020 307141913505 289926821525

Identificador: 19135028992682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 14/07/2023

Valor recolhido: 1.389,30

Identificação da operação: GRRF ANNA CAROLINA

Data / hora: 14/07/2023
Data de Débito: 14/07/2023

Código da operação: 00560614
Chave de segurança: 3XFP656XMUR17MPX

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.40149.22.8		11 Nome 2471 - ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NOTARIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE RODRIGUES CLARO, 173				13 Bairro PQ D PAINEIRAS	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18078-632	17 CTPS (nº, série, UF) 3288479 / 2813 / SP	18 CPF 328.847.928-13	
19 Data de Nascimento 25/02/1983	20 Nome da Mãe ANA MARIA FRANCO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.254,96	24 Data de Admissão 03/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/07/2023	26 Data de Afastamento 06/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 911.021.150.04729-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINDICATO DOS TRAB EM ESTABE DE SREVICO SAUDE SO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias (líquido de 1 /faltas e DSR)	316,30	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	3,45
56 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,69	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.077,92	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2/12 avos	423,25
66 Férias Venc. Per. Aquis. 03/05/2022 a 02/05/2023	2.663,97	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.099,62	69 Aviso Prévio Indenizado	2.841,92	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	215,58
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	211,64	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.854,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 5/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	24,03
112.2 Prev. Social - 13º Salário	97,01	114.1 IRRF	16,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	137,15
				VALOR LÍQUIDO	8.717,19

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
130.40149.22.8 **2471 - ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NOTARIO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
3288479 / 2813 / SP 328.847.928-13 25/02/1983 ANA MARIA FRANCO

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
03/05/2022 06/07/2023 06/07/2023 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.717,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador
ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NOTARIO
CPF: 328.847.928-13

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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:	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 ROSA NO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 8.717,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO ANNA CAROLI
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 16:06:52

Código da operação:	00153853
Chave de segurança:	HNSUPW8UCHX5Q1ZF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005412-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS
Valor:	R\$ 2.381.299,20
Data/hora da operação:	18/07/2023 11:18:50

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

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


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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 11:12:18	07/2023	688 / U	03/07/2023 00:00:00	160 / NFSE	Nxx1RApY0

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP
Ref. Jun/2023 - Vencto. 13/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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



13/07/2023
R\$ 5.000,00



Capital Contabilidade LTDA

Nº Documento 688
Nosso Número 3000000037
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0023-78
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.037010 41874.200011 5 94100000500000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.037010 41874.200011 5 94100000500000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					13/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	688	DS	N	03/07/2023	R\$5.000,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000037
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 14/07/2023.					-
Cobrar multa de 2,00% a partir de 14/07/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0023-78
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
18103750 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

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



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:	63091.00300 00000.037010 41874.200011 5 94100000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R\$):	8,33
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	100,00
Desconto (R\$):	0,00


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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.108,33
Valor Pago (R\$):	5.108,33
Identificação do Pagamento:	NF 688 CAPITAL

Data/hora da operação: 18/07/2023 14:08:13

Código da operação: 099278941
Chave de segurança: YQA336C5ZFWQHMXG

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 13:15:17	07/2023	714 / U	03/07/2023 00:00:00	186 / NFSE	cXxZON8Hc

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58	Inscrição Municipal: 394486
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA	E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: administrativo@incs.org.br
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18103-750 1532331376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL, REFERENTE AO CONVENIO 2022/3949 ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 13/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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



13/07/2023
R\$ 8.100,00



www.capitalcon.com.br

Nº Documento 714
Nosso Número 3000000062
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0023-78
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.062018 41874.200011 5 94100000810000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.062018 41874.200011 5 94100000810000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					13/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	714	DS	N	03/07/2023	R\$8.100,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000062
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 14/07/2023.					-
Cobrar multa de 2,00% a partir de 14/07/2023.					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0023-78
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
18103750 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.062018 41874.200011 5 94100000810000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	8.100,00
Juros (R\$):	13,49
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	162,00
Desconto (R\$):	0,00


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

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.275,49
Valor Pago (R\$):	8.275,49
Identificação do Pagamento:	NF 714 CAPITAL

Data/hora da operação: 18/07/2023 14:09:46

Código da operação: 099279878

Chave de segurança: J3AUJZHQU19KUGJ0

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
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4977231 Série 1, emitido em 19/07/2023

20230719u39459331000634

Número da Nota

04976810

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 09:14:01

Código de Verificação

L26K-EJ4J**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04566-912**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 106, ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 31.402,56 - (173 cartão(ões))

Vencimento em 06/07/2023

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F

Número do protocolo do pedido: 20230630010236

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 31.402,56**

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	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

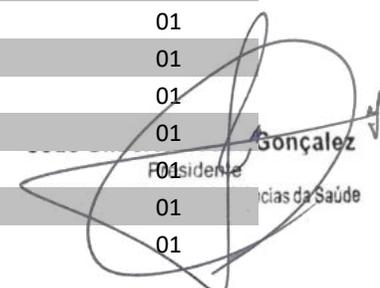
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4977231 Série 1, emitido em 19/07/2023;

Relatório de Detalhes do Pedido

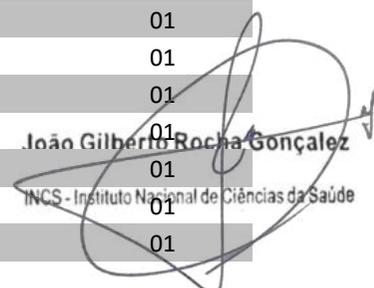
CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230630010236
Data do Pedido: 30/06/2023 17:34

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	07/07/2023	31.402,56			
				Valor do Benefício (R\$)	173
Valor Total do Pedido (R\$)		31.402,56			

Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
ABNER ALEXANDRE ANDRE	181,52	CAIXA Alimentação	406.788.698-55		01	UPA EDEN	01
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	181,52	CAIXA Alimentação	299.827.848-54		01	UPA EDEN	01
ADRIANA LUCIA VIANA	181,52	CAIXA Alimentação	257.680.948-06		01	UPA EDEN	01
ADRIANA RIVERA VIGARI	181,52	CAIXA Alimentação	213.325.678-43		01	UPA EDEN	01
ALINE ALMEIDA MUNIS	181,52	CAIXA Alimentação	375.219.438-30		01	UPA EDEN	01
ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS	181,52	CAIXA Alimentação	477.860.758-95	3973	01	UPA EDEN	01
ALINE LIMA AMARAL	181,52	CAIXA Alimentação	308.838.998-09		01	UPA EDEN	01
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	181,52	CAIXA Alimentação	427.805.748-28		01	UPA EDEN	01
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	181,52	CAIXA Alimentação	437.562.138-97		01	UPA EDEN	01
AMANDA PAOLA HINGST FABRI	181,52	CAIXA Alimentação	486.671.778-57	3970	01	UPA EDEN	01
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	181,52	CAIXA Alimentação	306.032.198-10		01	UPA EDEN	01
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	358.878.648-18		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA BENFICA	181,52	CAIXA Alimentação	358.598.258-11		01	UPA EDEN	01
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUI	181,52	CAIXA Alimentação	488.125.268-29		01	UPA EDEN	01
ANA CLAUDIA COELHO	181,52	CAIXA Alimentação	344.580.458-30		01	UPA EDEN	01
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	181,52	CAIXA Alimentação	150.526.598-30		01	UPA EDEN	01
ANA PAULA DE MACEDO	181,52	CAIXA Alimentação	231.309.088-46		01	UPA EDEN	01

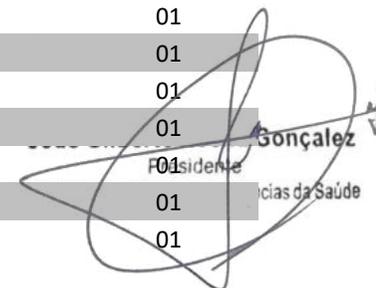

 Gonçalez
 F01
 Ciências da Saúde

ANA PAULA TURIS ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	256.466.738-44		01	UPA EDEN	01
ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	117.846.838-09		01	UPA EDEN	01
ANDREA REGINA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	106.085.198-98		01	UPA EDEN	01
ANDREZA BATISTA DA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	434.502.308-40	3908	01	UPA EDEN	01
ANGELITA AMORIM NEVES	181,52 CAIXA Alimentação	127.339.158-60		01	UPA EDEN	01
ANIELE SOUZA FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	346.916.148-85		01	UPA EDEN	01
ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA I	181,52 CAIXA Alimentação	328.847.928-13		01	UPA EDEN	01
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	375.387.408-64		01	UPA EDEN	01
BEATRIZ MONDONI DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	418.538.138-77		01	UPA EDEN	01
BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIR.	181,52 CAIXA Alimentação	415.984.248-82	3958	01	UPA EDEN	01
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	181,52 CAIXA Alimentação	482.292.128-05		01	UPA EDEN	01
BRUNO HENRIQUE URBANO	181,52 CAIXA Alimentação	451.881.588-25		01	UPA EDEN	01
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	376.626.568-70		01	UPA EDEN	01
CAIQUE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	427.662.878-41	3951	01	UPA EDEN	01
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52 CAIXA Alimentação	436.236.878-71		01	UPA EDEN	01
CAROLINE APARECIDA FRREIRA MAIA	181,52 CAIXA Alimentação	403.800.188-10		01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52 CAIXA Alimentação	460.755.168-67	3927	01	UPA EDEN	01
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	429.673.888-74		01	UPA EDEN	01
CIBELE SANTANA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	371.714.208-92		01	UPA EDEN	01
CINTIA FELIPE	181,52 CAIXA Alimentação	156.601.958-30		01	UPA EDEN	01
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	468.900.718-75		01	UPA EDEN	01
CLAUDETTE MARTINS RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentação	167.385.128-21		01	UPA EDEN	01
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentação	263.102.908-94		01	UPA EDEN	01
CYNTHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS	181,52 CAIXA Alimentação	360.519.928-39	3968	01	UPA EDEN	01
DAIANE DE JESUS FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	395.224.738-39		01	UPA EDEN	01
DAIANE SILVA PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	448.104.258-35	3972	01	UPA EDEN	01
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52 CAIXA Alimentação	300.254.918-57		01	UPA EDEN	01
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	371.056.818-88		01	UPA EDEN	01
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentação	220.542.758-08		01	UPA EDEN	01
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	510.146.338-85		01	UPA EDEN	01
DANILO OLIVEIRA FORTES	181,52 CAIXA Alimentação	472.564.768-33	3963	01	UPA EDEN	01
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentação	320.760.638-54		01	UPA EDEN	01
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	405.200.978-90		01	UPA EDEN	01
DENISE PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	260.567.888-14		01	UPA EDEN	01
DINÁ MORATO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	220.715.758-06		01	UPA EDEN	01
EDEILDO MELO JUNIOR	181,52 CAIXA Alimentação	181.325.988-73		01	UPA EDEN	01
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentação	312.889.778-67		01	UPA EDEN	01
EDNÃ MARTINS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	475.628.248-27	3964	01	UPA EDEN	01
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	006.599.463-94		01	UPA EDEN	01


 João Gilberto Rocha Gonçalves

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentação	348.012.588-32	3939	01	UPA EDEN	01
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentação	437.633.198-83		01	UPA EDEN	01
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentação	387.170.578-09	3926	01	UPA EDEN	01
EMILY MULLER REIS BRISCHIAGLIARI	181,52 CAIXA Alimentação	441.850.718-33		01	UPA EDEN	01
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	317.680.948-45		01	UPA EDEN	01
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentação	336.463.608-79		01	UPA EDEN	01
FILIPI ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	352.683.008-81		01	UPA EDEN	01
FLAVIA TIAGO DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentação	444.168.258-11	3962	01	UPA EDEN	01
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentação	395.815.508-10		01	UPA EDEN	01
FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	338.289.418-18		01	UPA EDEN	01
GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	455.812.948-36		01	UPA EDEN	01
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	447.647.088-25		01	UPA EDEN	01
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentação	173.579.158-08		01	UPA EDEN	01
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	371.418.678-64		01	UPA EDEN	01
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentação	444.287.198-17		01	UPA EDEN	01
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.381.218-02		01	UPA EDEN	01
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentação	352.489.458-52		01	UPA EDEN	01
GIULIA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	457.471.358-56	3966	01	UPA EDEN	01
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentação	366.716.448-37		01	UPA EDEN	01
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	350.179.178-02		01	UPA EDEN	01
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	417.370.288-40		01	UPA EDEN	01
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	252.134.048-04	3923	01	UPA EDEN	01
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	419.900.458-04		01	UPA EDEN	01
JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	053.938.748-71	3965	01	UPA EDEN	01
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	477.047.638-81		01	UPA EDEN	01
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentação	418.648.578-03		01	UPA EDEN	01
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	181,52 CAIXA Alimentação	472.068.918-37		01	UPA EDEN	01
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentação	021.274.328-78		01	UPA EDEN	01
JOSE EUGENIO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	178.040.018-78		01	UPA EDEN	01
JULIA DE ALMEIDA PECORA	181,52 CAIXA Alimentação	465.127.258-40		01	UPA EDEN	01
JULIA JEOVANNA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	507.205.638-44	3961	01	UPA EDEN	01
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentação	356.303.798-10		01	UPA EDEN	01
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentação	346.407.638-59		01	UPA EDEN	01
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentação	325.998.448-86	3924	01	UPA EDEN	01
KARINE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentação	511.609.898-26	3967	01	UPA EDEN	01
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentação	301.659.758-65		01	UPA EDEN	01
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentação	404.614.388-60		01	UPA EDEN	01
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentação	504.844.248-23		01	UPA EDEN	01
LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentação	349.739.028-37		01	UPA EDEN	01



Gonçalez
F01sidentia
cias da Saúde

LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentação	462.421.328-93		01	UPA EDEN	01
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	424.065.678-85		01	UPA EDEN	01
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentação	453.930.708-88		01	UPA EDEN	01
LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentação	497.605.968-57		01	UPA EDEN	01
LAURA MOREIRA RENA	181,52 CAIXA Alimentação	480.930.218-09		01	UPA EDEN	01
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	088.061.098-04		01	UPA EDEN	01
LEIDIANE ADRIANO SOARES	181,52 CAIXA Alimentação	423.505.528-37		01	UPA EDEN	01
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentação	437.061.918-14		01	UPA EDEN	01
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentação	377.726.448-25		01	UPA EDEN	01
LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentação	425.746.728-28		01	UPA EDEN	01
LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentação	444.023.548-46	3975	01	UPA EDEN	01
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentação	480.916.848-43		01	UPA EDEN	01
LUCAS LOLLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentação	389.370.908-80		01	UPA EDEN	01
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentação	321.420.098-40		01	UPA EDEN	01
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentação	122.714.178-56		01	UPA EDEN	01
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentação	122.584.978-09		01	UPA EDEN	01
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentação	345.096.298-18		01	UPA EDEN	01
MABILY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	437.115.518-90		01	UPA EDEN	01
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentação	077.654.538-82		01	UPA EDEN	01
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentação	222.826.728-79		01	UPA EDEN	01
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentação	328.470.708-50		01	UPA EDEN	01
MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentação	724.652.805-97	3976	01	UPA EDEN	01
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	181,52 CAIXA Alimentação	460.349.598-61		01	UPA EDEN	01
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentação	269.683.528-42		01	UPA EDEN	01
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	099.867.008-17		01	UPA EDEN	01
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentação	077.127.098-40		01	UPA EDEN	01
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentação	411.068.188-06		01	UPA EDEN	01
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentação	000.016.235-32		01	UPA EDEN	01
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentação	404.287.308-17		01	UPA EDEN	01
MARLENE DOS SANTOS ROCHA	181,52 CAIXA Alimentação	280.562.868-37		01	UPA EDEN	01
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentação	875.631.502-34		01	UPA EDEN	01
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentação	492.800.718-23		01	UPA EDEN	01
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILV	181,52 CAIXA Alimentação	458.583.018-94	3936	01	UPA EDEN	01
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentação	149.770.538-00		01	UPA EDEN	01
NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentação	417.678.928-02		01	UPA EDEN	01
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentação	420.040.968-29		01	UPA EDEN	01
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentação	110.309.388-65		01	UPA EDEN	01
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentação	483.206.278-69		01	UPA EDEN	01
PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentação	441.319.908-14	3974	01	UPA EDEN	01

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



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



Qtde Provisórios

Total (R\$)

31.402,56



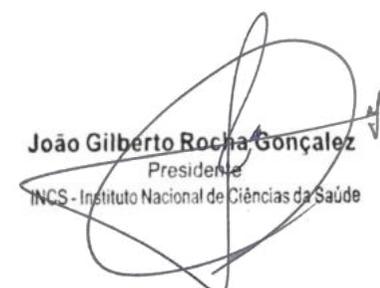
Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
UPA EDEN	Não		
UPA EDEN	Sim		
UPA EDEN	Não		


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

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


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

UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não
	Não
	Não
UPA EDEN	Não


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



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

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 30/06/2023	Nº do Documento 20230630010236	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 30/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000164194-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 31402,56
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/07/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado 31402,56
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA / SP					09.268.215/0023-78
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 06/07/2023	Valor Cobrado 31402,56
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000164194-3	Autenticação Mecânica	

Garanta mais eficiência para sua empresa com o novo meio de pagamento automático em pedágio!

tagCAIXA
Empresas



Para saber mais, solicite uma proposta através do QR Code.

Aceito na rede

SEM
PARAR

CAIXA CAIXA
Pré-Pagos Cartões



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00016.419442 6 94030003140256
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	06/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	31.402,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	31.402,56
Valor Pago (R\$):	31.402,56

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

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

Identificação do Pagamento: VR 07.2023 EDEN

Data/hora da operação: 18/07/2023 14:18:35

Código da operação: 099285154

Chave de segurança: H1H6TRZ6JNA2Y980

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230529u01739951000140

Número da Nota

00002770

Data e Hora de Emissão

29/05/2023 11:00:17

Código de Verificação

R3XU-BTEC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

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

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 05/06/2023

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

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/06/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 29/05/2023	Nº do documento 00002770	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 31/05/2023	Nosso número 09/31/510000006-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/06/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS - 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 29/05/2023	Nº do documento 00002770	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 31/05/2023	Nosso número 09/31/510000006-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
DADOS DA NF. PRESTACAO D SERVICOS REF. 05/2023 DE DESINSET IACAO, DESRATIZACAO, CORTE DE MATO, LIMP. DE CAIXA D'AGUA E ANALISE BACTERIOLOGI CA. UPA EDER SOROCABA CONTRATO 18103-750					
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 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.

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



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.09000 93151.000002 06010.925904 1 93730000524964
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	06/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	5.249,64
Juros (R\$):	0,00


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

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.249,64
Valor Pago (R\$):	5.249,64
Identificação do Pagamento:	NF 2770 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 18/07/2023 16:02:25

Código da operação: 099359183
Chave de segurança: J7P6Y39VCSPENPK

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230619u01739951000140

Número da Nota

00002789

Data e Hora de Emissão

19/06/2023 21:50:57

Código de Verificação

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

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

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

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

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 05/07/2023

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

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

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

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 19/06/2023	Nº do documento 00002789	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/06/2023	Nosso número 09/31/720000004-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS - 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 19/06/2023	Nº do documento 00002789	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/06/2023	Nosso número 09/31/720000004-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** prestacao de servicos de desinsetizacao, desratizacao, li mpeza de caixa d'agua, analise bacteriologica e corte de grama. Os servicos foram prestado no UPA Eder Sorocaba Conf. cont rato 181.103-750					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 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.

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



João Gilberto Rocha Gonzalez
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:	23790.09000 93172.000007 04010.925909 1 94020000524964
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	05/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.249,64
Juros (R\$):	0,00

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

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.249,64
Valor Pago (R\$):	5.249,64
Identificação do Pagamento:	NF 2789 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 18/07/2023 16:03:52

Código da operação: 099360182
Chave de segurança: 8WYVZTMKKCRKNR9G

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23198.9950805-8

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148351571

Valor Total do Documento

52.119,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	52.119,44			52.119,44
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	52.119,44			52.119,44

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000521 5 19440385232 8 01071623198 8 99508058350 8



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.23198.9950805-8

Pagar até:

Valor:

20/07/2023

52.119,44
Pr
INCS - Instituto Nac

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858400005215 194403852328 010716231988 995080583508

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	52.119,44
Identificação da operação:	GPS FOLHA 06.2023

Data de débito:	18/07/2023
Data/hora da operação:	18/07/2023

Código da operação:	00864617
Chave de segurança:	3ZCYPR4R2P1VNRCL

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº580 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 580 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 8016 9143 6344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230987027225 23/06/2023 09:05:02
---	--

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	23/06/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 23/06/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 09:04:37

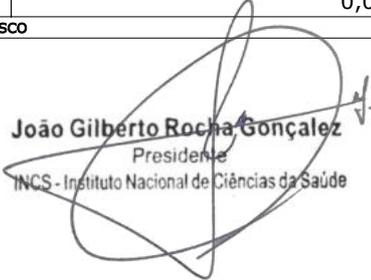
FATURA / DUPLICATA	
001 05/07/2023 15.244,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.244,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.244,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
ALTEP1	ALTEPLEASY - LOTE 206809 - VAL 04/25 E LOTE 206784 - VAL 04/25	30049099	0101	5102	UN	4	3811,0000	15.244,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de JUNHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022/3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba OC 2023061160 Trib aprox R\$: 2.050,32 Federal, R\$: 1.829,28 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BP/empresometro.com.br FADD79 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 15.244,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 580 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:41:37

Código da operação:	00122186
Chave de segurança:	N7UG0P15PFNS3AJV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº581 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>581</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0642 6044 4600 0175 5500 1000 0005 8115 0532 1119</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Venda de Mercadorias / Produtos		135230989242376 23/06/2023 13:54:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF	
798523616117		42.604.446/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0023-78	23/06/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Miguel Jose Gimenes, 75	Jardim Portobello	18103-750	23/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sorocaba		SP	13:49:17

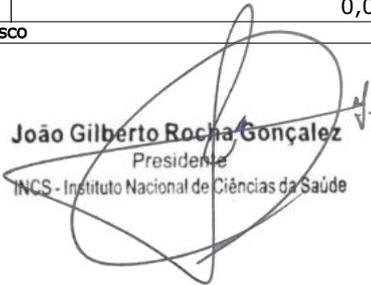
FATURA / DUPLICATA	
001	
05/07/2023	
5.111,90	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.111,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.111,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
015	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS COM 10 UN - LOTE 009 - VAL. 02/26	30059090	0101	5102	PCT10	1000	0,6900	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
108	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE - LOTE 41822111 - VAL 11/27	30061090	0101	5102	CX	10	48,2400	482,40	0,00	0,00	0,00	0	0
100635	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL - LOTE 05082022 - VAL 08/27	90189010	0101	5102	UN	3000	0,9500	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1018	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M -DZ - (Lote: 530522 Val.Lote: 05/2027)	30059090	0101	5102	DZ	25	7,4400	186,00	0,00	0,00	0,00	0	0
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 GLOMED - 4422041 - VAL 09/27	40151200	0101	5102	PAR	100	1,8500	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
011648	LANCETA DE SEGURANCA - LOTE 2302016 - V: 01/28	90183999	0101	5102	CX	2500	0,1800	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD2	FRALDA GER GG - LOTE 7607 - VAL 05/26	96190000	0101	5102	UN	150	1,7900	268,50	0,00	0,00	0,00	0	0

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 692,21 Federal, R\$: 693,20 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>  <p>João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	---

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 5.111,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 581 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:43:11

Código da operação:	00122431
Chave de segurança:	JEN42F3QTJA1ZRQT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº595 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>595</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0005 9512 0876 2365</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135231073099592 06/07/2023 21:03:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0023-78	06/07/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Miguel Jose Gimenes, 75	Jardim Portobello	18103-750	06/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sorocaba		SP	20:56:49

FATURA / DUPLICATA
001 06/07/2023 8.998,78

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.998,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	8.998,78

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
48	CAIXA COLETORA NR 13 PERFURANTE/CORTANTE - LOTE 7644 - VAL 04/28	48191000	0101	5102	UN	60	5,3000	318,00	0,00	0,00	0,00	0	0
43	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL - DESCARPACK	39269030	0101	5102	UN	115	5,9000	678,50	0,00	0,00	0,00	0	0
201	SONDA FOLEY 2V 22FR BAL 30ML - DESCARPACK	90183921	0101	5102	UN	20	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23323	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE - LOTE: 41822111 DT. VALID: 30/11/2027	30061090	0101	5102	CX	6	48,4800	290,88	0,00	0,00	0,00	0	0
ESCAL1	ESCALP COL MULT VACUO DISP SEG 21GR	90183921	0101	5102	UN	500	0,8500	425,00	0,00	0,00	0,00	0	0
90	EQUIPO ADM NUTR ENTERAL ESC - DESCARPACK	90189099	0101	5102	UN	20	3,6500	73,00	0,00	0,00	0,00	0	0
176	SERINGA DESC 20ML SEM AG - SLIP - DESCARPACK	90183119	0101	5102	UN	2100	0,4300	903,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0401000034	FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M FP129/23-GC	30051090	0101	5102	UN	100	3,0900	309,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23723	LANCETA SEGURANCA ML04 21G 0.82 X 1.8MM CX100 - LOTE 2302016 - VAL 01/28	90183999	0101	5102	UN	40	18,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SERIN1	SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 8X30	90183999	0101	5102	UN	1000	1,5600	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3010PT10-001	CADARCO SARJ. BRANCO	58081000	0101	5102	PCT10	20	4,9500	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
COMPR4	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 23X25	30059090	0101	5102	UN	60	41,2000	2.472,00	0,00	0,00	0,00	0	0
76	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML - LETOMED - LOTE 10522002 - VAL 05/27	39269030	0101	5102	UN	100	0,5200	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
030557	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA NR.12FR.....SOLUMED - LOTE 20190620 - VAL 05/24	90183921	0101	5102	UN	20	16,8000	336,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FILTR2	FILTRO PED HME	84213910	0101	5102	UN	30	13,2000	396,00	0,00	0,00	0,00	0	0
28	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - NATHY	52030000	0101	5102	RL	15	19,9600	299,40	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<p>João Gilberto Rocha Gonzalez Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p> 

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 0000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 8.998,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 595 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:44:53

Código da operação:	00122554
Chave de segurança:	46JRK4QX9M53KJW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 31057
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31057 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230624711499000103550010000310571444578112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231008956849 27/06/2023 12:45
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 27/06/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/06/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:43

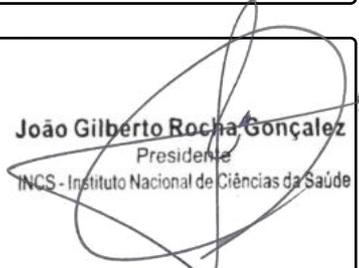
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14226,10	VALOR DO ICMS 2560,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19971,00
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 19971,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 70	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86121	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
7908346900172	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO	22072019	560	5405	FR	500,00	2,27	1135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283816899	BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML DESCARPACK UNITARIO ESTERIL	39269030	700	5102	UN	150,00	5,76	864,00	0,00	864,00	155,52	0,00	18,00	0,00
07899780117250	CATETER IV C/ DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.111106 CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	35,00	227,00	7945,00	0,00	7945,00	1430,10	0,00	18,00	0,00
7898951599581	COLETOR MAT PERFUCORTANTE 13L DESCARBOX AMARELO	48191000	000	5102	UN	60,00	7,12	427,20	0,00	427,20	76,90	0,00	18,00	0,00
7898931988053	ELETRODO DESCART ADULTO MAXICOR 50'S	90181990	200	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	6,00	15,00	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
7898652372414	ELETRODO ECG DESCARTAVEL MEDIX PACOTE C/50	90181990	200	5102	PC	52,00	15,00	780,00	0,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	000	5102	RL	200,00	10,96	2192,00	0,00	2192,00	394,56	0,00	18,00	0,00
7897780203645	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	30049047	060	5405	FR	150,00	4,55	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mês de Junho/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado o entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619161 Trib aprox: R\$2.971,15 Federal, R\$2.673,61 Estadual e R\$0,	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 31057

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000310571444578112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231008956849 27/06/2023 12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897780203669	RIOHEX CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE TENSOATIVO 100ML	30049047	060	5405	FR	300,00	7,46	2238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283815106	SERINGA DESC 10ML LL DESCARPACK CAIXA C/100	90183119	060	5405	CX	30,00	31,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826050018	SERINGA DESC LL 5ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	CX	4,00	115,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283815076	SERINGA DESC LS 20ML DESCARPACK CAIXA C/50	90183119	060	5405	CX	12,00	24,95	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 LATEX WELLEAD COM BALAO CAIXA C/10	90183921	700	5102	CX	3,00	39,30	117,90	0,00	117,90	21,22	0,00	18,00	0,00
07899780106100	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER SLIP C/50 UNID	90183999	100	5102	UN	40,00	44,50	1780,00	0,00	1780,00	320,40	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 3.839,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31057 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:48:46

Código da operação:	00122847
Chave de segurança:	RMYHF504XV0TT2S3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31079
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 31079 SÉRIE: 1 Página 1 de 3</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000310791723793998</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 27/06/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/06/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:02

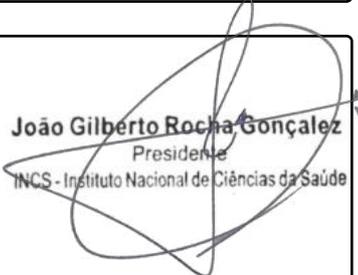
FATURA

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	17866,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17866,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86036	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
7896112147640	AERODINI SPRAY 200DOSES , C.P ANVISA: 1037000960033 Lote: 07642257, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 18,20, Qtd.: 16 Lote: 07642321, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 18,20, Qtd.: 84	30049099	060	5405	UN	100,00	18,20	1820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897499450941	ALBUREX 20 SOL INJET FRASCO- AMPOLA 50ML , C.P ANVISA: 1015101220026 Lote: P100459817, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2021, PMC: 296,00	30021236	060	5405	UN	2,00	296,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125952	ANDROCORTIL 100MG FRASCO- AMPOLA IM/IV 50'S , C.P ANVISA: 1037004630046 Lote: 2595654, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 295,00	30043933	060	5405	UN	2,00	295,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP , C.P ANVISA: 1037004630062 Lote: 25961587, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 328,00	30043933	060	5405	UN	2,00	328,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014680603	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA C/100 BLAU , C.P ANVISA: 1163701740061 Lote: 23040742, Validade: 04/2025,	30042059	060	5405	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 06/23 NA UPA EDEN EM CO NFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENT RE O OINCS E A PREF MUN DE SOROCABA/OC 20230619160/PAGTO 10 /07/23.ENTREGA: R.MIGUEL JOSÉ GIMENEZ,75 SOROCABA</p> <p>Trib aprox: R\$2.465,87 Federal, R\$2.166,56 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 Val Tributos Não Apurado R\$592,00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="right">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31079

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000310791723793998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231011552157 27/06/2023 18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898123905684	Fabricação: 04/2023, PMC: 490,00 DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301140037 , Lote: T040/22, Validade: 06/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 352,00	30042069	060	5405	UN	4,00	352,00	1408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO , C.P ANVISA: 1037002870120 , Lote: 5198618, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 422,40	30049099	060	5405	UN	1,00	422,40	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714232980	DIAZEPAM 10MG 30'S NEO QUIMICA , C.P ANVISA: 1558401210161 , Lote: B22J3191, Validade: 10/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 4,20	30049064	060	5405	UN	4,00	4,20	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040830	DICLOFARMA 25MG/ML SOL INJ IM 3ML AMPOLA C/100 , C.P ANVISA: 1108500160039 , Lote: DC22M155, Validade: 12/2024, Fabricação: 04/2023, PMC: 190,00	30039047	060	5405	UN	5,00	190,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676433548	HEPARINOX 100MG/ML SOL INJ IV/SC 0,2ML SERINGA C/10 , C.P ANVISA: 1029805080485 , Lote: A1F2509A2, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 218,00	30049099	260	5405	UN	6,00	218,00	1308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898560664939	HEPTRIS 40MG/0,4ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S , C.P ANVISA: 1883000760128 , Lote: AB03853C, Validade: 07/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 246,50	30049099	260	5405	UN	6,00	246,50	1479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700290012 , Lote: 22050417, Validade: 11/2025, Fabricação: 10/2022, PMC: 492,00	30039019	060	5405	UN	6,00	492,00	2952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014688289	OMEPRAZOL 40MG PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA 20'S BLAU , C.P ANVISA: 1163701650011 , Lote: 23010345, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 254,80	30049069	060	5405	UN	5,00	254,80	1274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682689	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301990014 , Lote: AQ030/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 290,00	30049099	060	5405	UN	6,00	290,00	1740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216362431	PROPRANOLOL 40MG 30'S PHARLAB , C.P ANVISA: 1410700650014 , Lote: 231983, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 4,50	30049036	060	5405	UN	1,00	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898179363308	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FARMARIN	30049099	060	5405	UN	160,00	7,90	1264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 31079

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000310791723793998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231011552157 27/06/2023 18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898166040342	SORO FISIOL AMPOLA 10ML C/200 FARMACE	33079000	060	5405	UN	6,00	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899498608224	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA 50'S FRESENIUS , C.P ANVISA: 1004101740016 Lote: 78RI3669, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022. PMC: 180.00	30049039	060	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 17.866,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31079 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:50:41

Código da operação:	00123018
Chave de segurança:	3U8360K75Y4KTA03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31197
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31197 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35230724711499000103550010000311971997644130</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
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 04/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:31

FATURA			

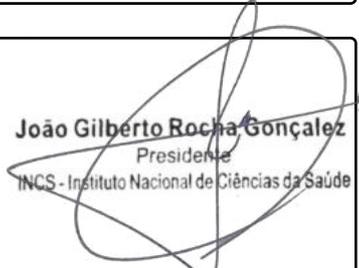
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2997,00	539,46	0,00	0,00	2997,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2997,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86388	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898588641615	EQUIPO INFUSAO ENTERAL BOMBA INFUSAO LM PONTA CRUZ TM20XENC L: 2212043 F: 12/22 V: 12/25	90189010	500	5102	UN	30,00	37,50	1125,00	0,00	1125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL L: 2303050 F: 03/23 V: 03/26	90189010	000	5102	UN	60,00	31,20	1872,00	0,00	1872,00	336,96	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2
--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de EQUIPO DE BOMBA para Municipales, no mês de J Ulho/2023 UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n. 2022.39 49 firmado entre INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba = OC 20230619160 Trib aprox: R\$403,10 Federal, R\$359,64 Estadual e R\$0,00 M	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.997,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31197 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:52:34

Código da operação:	00123149
Chave de segurança:	E0SKWL9NYL7AZTJV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31279
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31279 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35230724711499000103550010000312791900095885</div> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231078790396 07/07/2023 14:16
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 07/07/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:15			

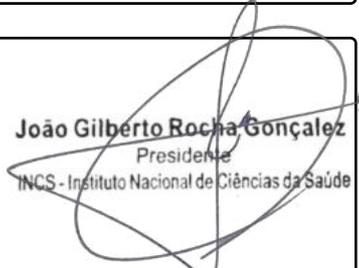
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28130,00	VALOR DO ICMS 5063,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33911,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 33911,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 73	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86444	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
07899780117250	CATETER IV C/ DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.11106 CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	30,00	230,00	6900,00	0,00	6900,00	1242,00	0,00	18,00	0,00
07899780117267	CATETER IV C/ DISP SEG 24G POLYMED 0,7MMx19MM 23MLM CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	15,00	230,00	3450,00	0,00	3450,00	621,00	0,00	18,00	0,00
07899780117243	CATETER IV C/ DISP SEG 20G POLYMED CAIXA C/100 R.11105	90183929	000	5102	UN	6,00	250,00	1500,00	0,00	1500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	100,00	16,00	1600,00	0,00	1600,00	288,00	0,00	18,00	0,00
7891800204667	ESPARADRAPO 10x4,5M PROCITEX	30051030	060	5405	UN	56,00	12,85	719,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	000	5102	RL	200,00	10,90	2180,00	0,00	2180,00	392,40	0,00	18,00	0,00
7908007901166	ON CALL PLUS II C/ 50 TIRAS	38221920	700	5102	CX	50,00	90,00	4500,00	0,00	4500,00	810,00	0,00	18,00	0,00
7908007901234	ON CALL PLUS II EMB HOSPITALAR C/ 50 TIRAS	38221920	700	5102	CX	27,00	90,00	2430,00	0,00	2430,00	437,40	0,00	18,00	0,00
7908007901173	ON CALL PLUS II VENDA HOSP	38221920	700	5102	CX	23,00	90,00	2070,00	0,00	2070,00	372,60	0,00	18,00	0,00
17842826030010	SERINGA DESC LL 3ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	CX	10,00	85,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889102351	SERINGA HIPODERMICA 10ML LL	90183119	060	5405	UN	9900,00	0,28	2772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: Rua Miguel José Miguel Gimenez, 75 orocaba SP Fornecimento de MATERIAL hOSPITALAR no mês de JULHO/2023 na UPA Eden conforme o contrato de Gestão n.2022.3949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba = OC 20230619167 Trib aprox: R\$4.984,91 Federal, R\$4.796,33 Estadual e R\$0,	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31279

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000312791900095885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231078790396 07/07/2023 14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	INJEX UNITARIO													
7897889102511	SERINGA HIPODERMICA 5ML LL INJEX UNITARIO	90183119	060	5405	UN	7200,00	0,20	1440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898430461521	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06 MARK MED UNITARIO	90183929	000	5102	UN	100,00	1,25	125,00	0,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
7898430461538	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 08 MARK MED UNITARIO 50CM	90183929	000	5102	UN	40,00	1,20	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
7898430461545	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 10 MARK MED UNITARIO 50CM	90183929	000	5102	UN	100,00	1,45	145,00	0,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
7898430461552	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12 MARK MED UNITARIO 50CM	90183929	000	5102	UN	60,00	1,15	69,00	0,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 LATEX WELLEAD COM BALAO CAIXA C/10	90183921	700	5102	CX	3,00	35,00	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
17898157728577	SONDA FOLEY 3VIAS NR.18 C/BL LATEX SOLIDOR C/10 UND	90183921	700	5102	UN	2,00	51,00	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
7899780140319	SONDA PLASTICA URETRAL N.6FR FOYOMED UNID	90183929	600	5102	UN	40,00	1,00	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
7898430461774	SONDA URETRAL Nº 6 MARK MED UNITARIO 40CM	90183929	000	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
17899780159356	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 100'S	39269040	000	5102	UN	2,00	36,00	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
17899780176605	TAMPA LUER/SLIP UNIVERSAL WILTREX 200'S	39269040	100	5102	UN	2,00	72,00	144,00	0,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00
07899780106070	TORNEIRA 3 VIAS POLYMED LUER LOCK C/50 UNID	90183999	100	5102	UN	60,00	44,00	2640,00	0,00	2640,00	475,20	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 33.911,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31279 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 11:55:00

Código da operação:	00123327
Chave de segurança:	6HP7UH3CZ1LTY70T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

00000764

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 10:20:17

Código de Verificação

8F87-39571

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA
Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0023-78 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE - INCS UPA EDEN
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU CEP: 18.030-05
- JARDIM VERGUEIRO
Município: SOROCABA UF: SP E-mail: contato@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/06/2023 À 30/06/2023 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM OCONVÊNIO DE N° 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - NSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

VENCIMENTO NO DIA 05/07/2023.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO SICREDI

AG 0710 C/C 24324-3

CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX

CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 15.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 15.900,00

Código do Serviço

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

15.900,00

Alíquota (%)

3,00%

Valor do ISS (R\$)

477,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 764 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 12:08:31

Código da operação:	00124399
Chave de segurança:	6PWQL25FHJ1ESUEC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00001577

Data e Hora de Emissão
03/07/2023 14:32:22

Código de Verificação
FIJYRG-001577/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Endereço: **AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**

E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**

Telefone: **(13) 3847-1358** Celular: **(13) 99186-5593**

Município: **MIRACATU** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

Endereço: **RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750**

Email: **FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente ao mês 06/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 144.680,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 135.782,18

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	144.680,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	4340,40
I.R. (R\$):	2170,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	1446,80
		COFINS (R\$):	4340,40	P.I.S. (R\$):	940,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "

Local da Prestação = **MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001577** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 135.782,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1577 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 13:40:07

Código da operação:	00130635
Chave de segurança:	H53X68VVHZY912VT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 30/06/2023 08:56:28
Competência da NFS-e: 06/2023
Número / Série: 719 / E
Código de Verificação: V0Mw2A2Dh

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
Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal:
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções executados de 01/06/2023 a 30/06/2023 na UPA do Edén em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Referência junho/2023
Vencimento: 07/07/2023
Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06
Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

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
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 719 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 13:42:23

Código da operação: 00130820
Chave de segurança: 135HY6NVWHZEXVEQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/07/2023 14:44:25
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 728 / E
Código de Verificação: XwvhuHkTj

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
Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal:
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 41 remoções extras executados no mês de junho/2023 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de número 3949/2022 Firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Vencimento: 30/07/2023

Dados bancários:

Banco Santander 033

Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4

IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde

CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
19.540,00	0,00	0,00	19.540,00	2,000000	390,80

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\$)
19.540,00	0,00	0,00	19.540,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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:	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\$ 19.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 728 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 13:44:20

Código da operação:	00130959
Chave de segurança:	LUYFF4UPFU12XMWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 04/07/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000098660
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000098660 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230710463489000191550010000986601005118419</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

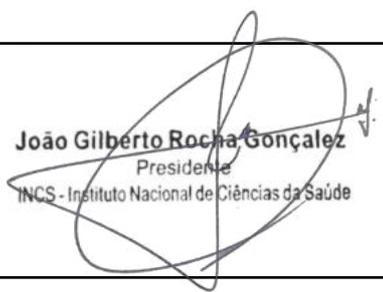
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054771730 04/07/2023 15:02:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	04/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:02:43

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 912,32	VALOR DO ICMS 164,22	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.610,42	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.610,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO		MUNICÍPIO SOROCABA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 117,270	PESO LÍQUIDO 117,270	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
25065	SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 45,56 Federal e 49,10 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	27,2800	272,80	0,00	0,00	0,00
24937	AGUA DESTILADA 5000ML - ASFER Trib aprox R\$: 1,52 Federal e 2,04 Estadual	28539019	000	5102	GL	1,000	11,3200	11,32	11,32	2,04	18,00
22514	SAB LIQ ANTISSEPTICO 800ML - TRILHA TRICLOSAN Trib aprox R\$: 127,04 Federal e 162,18 Estadual	34011110	000	5102	UN	100,000	9,0100	901,00	901,00	162,18	18,00
25217	SC LIXO BR 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 71,03 Federal e 76,55 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	42,5300	425,30	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20230619173</p> <p>Trib aprox R\$: 245,15 Federal e 289,88 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p> João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	--

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 1.610,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 98660 JVD
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 13:48:09

Código da operação:	00131258
Chave de segurança:	JM85A8GNS3C3S4FJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.839,44 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA - RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75 EDEN SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.048.982
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.982
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0721 2386 8000 0156 5500 1000 0489 8210 0076 6314

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

135231151134908 - 18/07/2023 14:53:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

18/07/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

18103-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

4121386949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS SOROCABA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIR

CEP

18030-050

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

00000000000

PAGAMENTO

Forma Boleto
Valor R\$ 7.839,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.839,44
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	1.964,97	0,00	7.839,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

647

00647

647,000

647,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010311	SACO DE LIXO BRANCO 60 L (L) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PC	10,0000	21,3000	213,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010935	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	PT	500,0000	9,7800	4.890,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
030019	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	FD	125,0000	21,7600	2.720,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010590	ESPONJA DUPLA FACE AZUL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5405	UN	6,0000	1,3700	8,22	0,00	0,00	0,00		0,00	
010347	ESPONJA DUPLA FACE ROSA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	68053090	0500	5405	UN	6,0000	1,3700	8,22	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: DOC/TED PRAZO: A VISTA
LOCAL DE ENTREGA: INCS SOROCABA
VENDEDOR: VITORIA EMBALAG
COD. CLIENTE: 01801

Fornecimento de DML no mes de 07/2023 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba
Trib aprox R\$: 1010.47 Federal, 954.50 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.964,97

RESERVADO AO FISCO

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

CLIENTE.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 001801 FONE(S): (41) 2138-6949 / (12) 98844-5806
ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIGUEL GIMENEZ 75 / EDEN
CIDADE.: SOROCABA ESTADO: SP CEP : 18103-000
CNPJ....: 09.268.215/0023-78 INSC.EST: ISENT0
ENTREGA.: INCS SOROCABA
: R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SA / JARDIM VERGUEIR
: SOROCABA / SP / 18030-050
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:
END.TRAN: / / / / / SP

VENDEDOR...: 2 VITÓRIA EM / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO: 38.717 COMPRADOR: ALEX
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO
COBRANÇA...: DOC/TED TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5405 VENDA NO ESTADO C/ST/

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL	%ICM	CSOSN	CFOP
010311.0	SACO DE LIXO BRANCO 60 L (L)	PC	10,000	21,30		213,00		500	5405
010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	500,000	9,78		4.890,00		500	5405
030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO	FD	125,000	21,76		2.720,00		500	5405
010590.0	ESPONJA DUPLA FACE AZUL	UN	6,000	1,37		8,22		500	5405
010347.0	ESPONJA DUPLA FACE ROSA	UN	6,000	1,37		8,22		500	5405
VL. PRODUTOS:						7.839,44			
FRETE:	0,00	SEGURO:	0,00	DESP.ACES.:	0,00	TOTAL IPI:	0,00	TOTAL GERAL:	7.839,44

TEXTO NOTA.: Fornecimento de DML no mês de 07/2023 na UPA EDEN em conformidade com o
: contrato de Gestão 2022.3949
: firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura
: Municipal de Sorocaba
QTDE: 647 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 647,0/ 647,0 CUBAGEM: 0,000000
04/07/2023 - 12:03 EMITENTE: SIL

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013008350-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCART
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 7.839,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 76631 VITORIA EM
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 13:50:05

Código da operação:	00131507
Chave de segurança:	9FGSMN4XJ24V6EU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00001594Data e Hora de Emissão
06/07/2023 15:50:45Código de Verificação
JSWMOG-001594/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 03.626.100/0001-16 Inscrição Municipal: 30365 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP:
11850000
E-mail: FISCAL@COPPICON.COM.BR
Telefone: (13) 3847-1358 Celular: (13) 99186-5593
Município: MIRACATU UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750
Email: FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM Telefone:
Município: SOROCABA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente a prestação de serviço gestão de insumos mês 06/2023

upa eden

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.791,35 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.619,69

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	2.791,35	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	83,74
I.R. (R\$):	41,87	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	83,74
				C.S.L.L. (R\$):	27,91
				P.I.S. (R\$):	18,14

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001594 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 2.619,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1594 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:02:53

Código da operação:	00132477
Chave de segurança:	GTJCQPG5AF232659

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00001543Data e Hora de Emissão
14/06/2023 10:38:23Código de Verificação
HQIOJR-001543/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 03.626.100/0001-16 Inscrição Municipal: 30365 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP:
11850000
E-mail: FISCAL@COPPICON.COM.BR
Telefone: (13) 3847-1358 Celular: (13) 99186-5593
Município: MIRACATU UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750
Email: FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM Telefone:
Município: SOROCABA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente a prestação de serviço gestão de insumos-upa eden

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.527,03 | VALOR LIQUIDO = R\$ 5.187,13

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	5.527,03	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	165,81
I.R. (R\$):	82,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	165,81
				C.S.L.L. (R\$):	55,27
				P.I.S. (R\$):	35,92

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001543 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 5.187,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1543 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:04:28

Código da operação:	00132632
Chave de segurança:	JXNMHPJK9YH7Y2QX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da Nota

00000001687

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023	Número do RPS: 1735	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação C3 DB 4A	Página 1 / 2
-------------------------	------------------------	---	-----------------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(16)9427-5372**
Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508, 0 - VILA BOA VISTA - CEP: 18030-050**
Complemento: Telefone:
Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP**
e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convenio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,95%

Competencia: 06/2023

Vencimento: 20/07/2023

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

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 5.000,00
(-) Desconto Incondicionado 0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado 0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Retenções Federais 0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo 5.000,00
(-) Outras Retenções 0,00		(x) Alíquota (%) 4,95
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 5.000,00	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS 247,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Número da Nota

00000001687

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023	Número do RPS: 1735	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação C3 DB 4A	Página 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:29/06/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

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

Número da Nota

00000001687

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1687 CORREA RIBEI
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:11:41

Código da operação:	00133323
Chave de segurança:	FRQSYN8K3EU8N0WV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/07/2023 16:35:52
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 79 / E
Código de Verificação: j37qhupOg

EMITENTE DA NFS-e

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/06/2023 a 30/06/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
06/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Eden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 06/07/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 79 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:13:13

Código da operação:	00133466
Chave de segurança:	VARMQCRZX1MA7PK4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Emissão: 07/07/2022 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 2.700,00		NF-e Nº 000.000.012 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA R DOUTOR ULHOA CINTRA, 490 - CENTRO - MOJI MIRIM - SP - CEP: 13800-061 Fone: (11)4712-7971 tamiris@jusconempresarial.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.012 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3522 0727 3408 8000 0100 5500 1000 0000 1213 8467 0404	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 135220894488980 07/07/2022 12:44:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456195956119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 27.340.880/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	07/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DA SAÍDA 07/07/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (11)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:36:49

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SP)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	814,65 (30,17 %)	2.700,00	
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	2.700,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
15	SMART TV 32 HD LED TCL S615 VA 60HZ	85255029	0103	5103	UN	1	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	TABLET SAMSUNG GALAXY A7 LITE 4G 32GB 3GB RAM SM - 7225NZAPZTO	84713019	0103	5103	UN	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Equipamentos entregue dia 01.04.2022	
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 455,55 (16,87%) - Estadual: R\$ 359,10 (13,30%) - Fonte: IBPT/SP	
	 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 2.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:16:48

Código da operação: 00133783
Chave de segurança: T7VU9RG3ZZY90FR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 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:	1338 / 00000150943-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRIMOS MAT CONST LTDA
CPF/CNPJ:	47.598.420/0001-85
Valor:	R\$ 2.089,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 332460 PRIMOS
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 15:26:10

Código da operação:	00140702
Chave de segurança:	XV8PLXLXAYR75CTK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Larissa Salviato

De: financeiro@deltatoners.com.br
Enviado em: quinta-feira, 10 de agosto de 2023 09:18
Para: gerenteadm.upaeden@incs.org.br; coordadm.upaeden@incs.org.br; auxiliar.financeiro4@incs.org.br
Cc: vendas2@deltatoners.com.br
Assunto: Quitação NF 9386 e 9383 INCS
Prioridade: Alta

Boa tarde!!

Segue os valores pagos dos títulos abaixo para empresa Delta Toners:

NF	Vencimento original	Valor original	Multa/juros	Valor total
9386	17/05/2023	R\$ 8.600,00	R\$ 1.634,17	R\$ 10.234,17
9383	15/05/2023	R\$ 5.700,00	R\$ 1.121,00	R\$ 6.821,00

Qualquer dúvida estamos à disposição.

DELTA TONERS
VOCÊ MERECER TUDO NOVO

MICHAEL OLIVEIRA
GERENTE FINANCEIRO

☎ 16 99725-9100 | 16 3018-2901 | 16 3229-7257
✉ FINANCEIRO@DELTA TONERS.COM.BR
WWW.DELTA TONERS.COM.BR
🏠 AVENIDA CARLOS SENEZ, 900 - JD. PRESTES BARRIOS
SOROCABA - SP | CEP: 13021-200

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

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

NOTA FISCAL
N°
000.009.386
SÉRIE
1

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI



R VICENTE DECARIA. 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015415
TELEFONE: 1533297257

DELTA TONERS
VOCÊ MERECE TUDO NOVO

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

N°: **000.009.386**
SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
3523 0420 2418 9500 0163 5500 1000 0093 8610 0008 9182

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
135230635779194 - 27/04/2023 10:58:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.241.895/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 27/04/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE B		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:57:59

FATURA		
Número 001	Data Vcto 17/05/2023	Valor 8.600,00

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.600,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																		
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
5047	CARTUCHO DE TONER LEXMARK 504X COMP	84439933	0 400	5405	UN	20,0000	220,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5041	UNID DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 COMPATIVEL	84439932	0 400	5405	UN	10,0000	420,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel .Transp: (15)32290020Pedido: 8918/	

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:	4445 / 00000001523-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELTA TONERS
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Valor:	R\$ 1.634,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUROS NF 9386 DELTA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 15:52:21

Código da operação:	00143249
Chave de segurança:	W1F06Q2N9W9442CT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Larissa Salviato

De: financeiro@deltatoners.com.br
Enviado em: quinta-feira, 10 de agosto de 2023 09:18
Para: gerenteadm.upaeden@incs.org.br; coordadm.upaeden@incs.org.br; auxiliar.financeiro4@incs.org.br
Cc: vendas2@deltatoners.com.br
Assunto: Quitação NF 9386 e 9383 INCS
Prioridade: Alta

Boa tarde!!

Segue os valores pagos dos títulos abaixo para empresa Delta Toners:

NF	Vencimento original	Valor original	Multa/juros	Valor total
9386	17/05/2023	R\$ 8.600,00	R\$ 1.634,17	R\$ 10.234,17
9383	15/05/2023	R\$ 5.700,00	R\$ 1.121,00	R\$ 6.821,00

Qualquer dúvida estamos à disposição.

MICHAEL OLIVEIRA
GERENTE FINANCEIRO

15 3229-7257
FINANCEIRO@DELTA TonERS.COM.BR
WWW.DELTA TonERS.COM.BR
AVENIDA CARLOS SENECHAL, 900 - IL. PRESTES BARROS
SOROCABA - SP | CEP 13021-200

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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.383
SÉRIE
1

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI

R VICENTE DECARIA, 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015-415
TELEFONE: (15) 3329-7257
E-MAIL:

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: **000.009.383**
SÉRIE: **1 FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0420 2418 9500 0163 5500 1000 0093 8310 0008 8214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 20.241.895/0001-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230620215065 - 25/04/2023 08:59:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO 25/04/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18030-050 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/04/2023
MUNICÍPIO SOROCABA FONE/FAX (11) 3035-2779 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:59:25

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2023	5.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
5020	TONER LEXMARK X656H1 1L COMP	84439933	0 400	5405	UN	6,0000	400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	15,0000	220,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Ccliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel .Transp: (15)32290020Pedido: 8821/ RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	4445 / 00000001523-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELTA TONERS
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Valor:	R\$ 1.121,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUROS NF 9383 DELTA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 15:56:47

Código da operação:	00143859
Chave de segurança:	MJFLY1FWYGJGG0T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 91.169,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.127
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA

MIGUEL JOSE GUIMENES, 4235 - UPA DO EDEN
EDEN - 18103-031
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.127
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0730 8219 8900 0165 5500 1000 0001 2710 0010 1305

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

135231045442505 - 03/07/2023 12:43:05

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

03/07/2023

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:43:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/07/2023
Valor R\$ 91.169,00

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	91.169,00
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	5.114,58	0,00	91.169,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	041	5102	UN	1,0000	91.169,00000	91.169,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN - SOROCABA/SP - DURANTE A MES DE JUNHO DE 2023 - PARA FUNCIONARIOS E PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI AG 0727 C/C 10698-1.
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5.114,58

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 91.169,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 127 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 16:15:55

Código da operação:	00145536
Chave de segurança:	H6EAP19GM6AHPJLV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.183,48**Data de débito:** 18/07/2023**Data/hora da operação:** 18/07/2023 12:12:16**Código da operação:** 181212**Chave de segurança:** GCXZ1GQN1TZWK6SV**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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 3915 / 003 / 00004715-2**Nome destinatário:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934.299,35**Data de débito:** 18/07/2023**Data/hora da operação:** 18/07/2023 12:12:59**Código da operação:** 181212**Chave de segurança:** SYM37N4V1Q70PTLX**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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

75 / T

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

27/06/2023 15:41



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 CONSERVAÇÃO REF. AO MÊS DE JUNHO/2023 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPA ÉDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75, ÉDEN - SOROCABA/SP - C REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$14.042,86 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 10.973,29 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9 - VENC: 05/07/2023	07.10	5,00	113.800,00	1,00 / UN	0,00	113.800,00	5.690,00

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 5.690,00	Base de Cálculo Retido 113.800,00	ISSQN Retido 5.690,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 97.136,71

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: TJJ.QGO.J86

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000075/013889918

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 0075	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100010-5
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$97.136,71
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00010.507101 80351.601028 4 94020009713671

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 0075	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número 23/100010-5
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$97.136,71
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

João Gilberto Rocha Gonzalez
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 / 00000035160-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Valor:	R\$ 97.136,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 75 PULIRE
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 07:20:53

Código da operação:	00102305
Chave de segurança:	38Q519QSH8JCJL9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045652 SÉRIE 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000045652 SÉRIE 221 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0456 5211 5762 1810	
		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 135230968626156 20/06/2023 17:11:57
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 20/06/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51	BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ	BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000	FONE/FAX
MUNICIPIO SOROCABA	UF SP		

FATURA	001								
	18/07/2023								
	199,62								

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 199,62	VALOR DO ICMS 35,93	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,12	
VALOR DO FRETE 2,50	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 199,62

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		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021163231	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 73,625	PESO LIQUIDO 6,625	

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
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	20,1600	40,32	41,32	7,44	0,00	18,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	50,4000	100,80	101,80	18,32	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	56,0000	56,00	56,50	10,17	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO 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: 135230968626156 No Viagem(163231) Estab(21) - Lote: 20041706 / 20041699 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0045616 Data da Carga: 20/06/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____	RESERVADO AO FISCO 
DECLARO QUE OS PRODUTOS	

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

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-SAÍDA
N. 000045652
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0456 5211 5762 1810

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
135230968626156 20/06/2023 17:11:57

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

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 199,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 45652 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 08:22:36

Código da operação:	00104085
Chave de segurança:	245ZRVF03VR0QM6Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31184
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31184 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000311841578235208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231053935782 04/07/2023 13:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	04/07/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:24

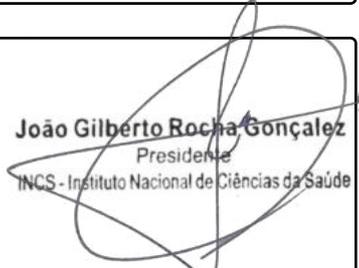
FATURA	
---------------	--

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	26398,90	
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	26398,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86307	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
7898123900023	ADREN 1MG/ML AMPOLA C/100, C.P ANVISA: 1134300010016, Lote: D004/23M, Validade: 08/2024, Fabricação: 03/2023, PMC: 190,00	30049099	060	5405	UN	2,00	190,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896269900150	AEROLIN SPRAY 200 DOSES, C.P ANVISA: 1010702260031, Lote: XL4G, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 19,51	30049099	060	5405	UN	100,00	19,51	1951,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP, C.P ANVISA: 1037004630062, Lote: 25961587, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 390,00	30043933	060	5405	UN	4,00	390,00	1560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA, C.P ANVISA: 1049700040097, Lote: 2315201, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 273,50	30049029	060	5405	UN	2,00	273,50	547,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S, C.P ANVISA: 1037001000092, Lote: 2505723, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 498,00	30041013	060	5405	UN	4,00	498,00	1992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125013	BEPEBEN 600.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S, C.P ANVISA: 1037001000051	30041013	060	5405	UN	1,00	535,00	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - SOROCABA SP Fornecimento de MEDICAMENTOS no mês de JULHO/2023 na UPA ED EN conforme o contrato de Gestão n.2022.3949 firmado entre o INCS Inatituro Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230619169. Trib aprox: R\$3.589,14 Federal, R\$3.167,87 Estadual e R\$0,	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31184

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000311841578235208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231053935782 04/07/2023 13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896014680603	Lote: 2501215, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 535,00 CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ FRASCO-AMPOLA C/100 BLAU, C.P ANVISA: 1163701740061 Lote: 23040742, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 507,00	30042059	060	5405	UN	2,00	507,00	1014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676411096	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO-AMPOLA 2ML 50'S CRISTALIA, C.P ANVISA: 1029803200033 Lote: 23040741, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 273,50, Qtd.: 8 Lote: 22051013, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 273,50, Qtd.: 2	30049039	060	5405	UN	10,00	273,50	2735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905028	CLINDAMINICINA 150MG /ML 100AMP 4ML HIPOLABOR, C.P ANVISA: 1134301030045 Lote: AA012/23, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 499,00	30032099	060	5405	UN	1,00	499,00	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595605924	CLOPIDOGREL 75MG 28'S SANDOZ, C.P ANVISA: 1004704240082 Lote: MR7087, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 14,28	30049079	060	5405	UN	5,00	14,28	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040755	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML C/100 FARMACE, C.P ANVISA: 1108500320036 Lote: DE22H035, Validade: 08/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 190,00	30039099	060	5405	UN	6,00	190,00	1140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO, C.P ANVISA: 1037002870120 Lote: 5198618, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 321,60	30049099	060	5405	UN	5,00	321,60	1608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899498608989	EPIKABI 2MG/ML SOL INJ AMPOL 4ML 50'S FRESENIUS, C.P ANVISA: 1004102260018 Lote: 78RL5013, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 243,50	30049069	060	5405	UN	4,00	243,50	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR, C.P ANVISA: 1134301210035 Lote: H002/23, Validade: 12/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 339,00	30044990	060	5405	UN	3,00	339,00	1017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676426175	FENTAL 50MG/ML AMPOLA 5ML C/10, C.P ANVISA: 1029800150213 Lote: 22120025, Validade: 12/2024, Fabricação: 03/2023, PMC: 37,00	30049065	060	5405	UN	10,00	37,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898560664939	HEPTRIS 40MG/0,4ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S, C.P ANVISA: 1883000760128 Lote: AB03853C, Validade: 07/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 198,00	30049099	260	5405	UN	6,00	198,00	1188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31184

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000311841578235208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231053935782 04/07/2023 13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896014688296	HIDROCORTISONA 100MG INJET FRASCO-AMPOLA PO 50'S BLAU , C.P ANVISA: 1163701050012 , Lote: 23050953, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 265,00	30043210	060	5405	UN	6,00	265,00	1590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700290012 , Lote: 22050417, Validade: 11/2025, Fabricação: 10/2022, PMC: 480,00	30039019	060	5405	UN	6,00	480,00	2880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905219	LIDOCAINA SOL INJ S/VASO 2% AMPOLA 20ML 25'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301020015 , Lote: LL093/23, Validade: 02/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 240,00	30049043	060	5405	UN	3,00	240,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676401592	NEPRESOL 20MG/ML INJET AMPOLA 1ML 50'S CRISTALIA , C.P ANVISA: 1029800890037 , Lote: 23020278, Validade: 08/2024, Fabricação: 02/2023, PMC: 399,00	30049039	060	5405	UN	1,00	399,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682689	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301990014 , Lote: AQ030/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 259,00	30049099	060	5405	UN	5,00	259,00	1295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122913086	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA , C.P ANVISA: 1038700580045 , Lote: 22070679, Validade: 07/2024, Fabricação: 02/2023, PMC: 129,50	30049069	060	5405	UN	6,00	129,50	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422515535	PROPRANOLOL 40MG 30'S MED , C.P ANVISA: 1018105440033 , Lote: CKP10215, Validade: 08/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 4,50	30049036	060	5405	UN	1,00	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676415292	TRIDIL 5MG/ML AMPOLA 10ML C/10 , C.P ANVISA: 1029801330053 , Lote: L001999A0, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 576,00	30049099	060	5405	UN	2,00	576,00	1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 26.398,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31184 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 08:33:21

Código da operação: 00104620
Chave de segurança: VC8UUQW3Y1R4XPNN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007875 SÉRIE 001
EMISSÃO: 31/05/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.159,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000007875 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0502 7025 8600 0161 5500 1000 0078 7518 3873 8762 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djsystem.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135230839083770 31/05/2023 10:19:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669348623111		02.702.586/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	31/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		JD VERGUEIRO	18030-050
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
SOROCABA		(11)3035-2779	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:23:49

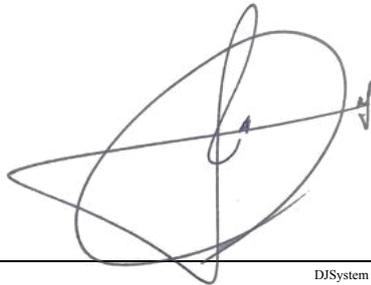
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007875	1.159,20	0,00	1.159,20

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/06/2023	1.159,20									

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	388,10	1.159,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5405	UN	40,0000	28,980	1.159,20	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\$ 179,44 Federal e R\$ 208,66 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO 

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 1.159,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7875 ROSA NICOLET
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 08:35:39

Código da operação:	00104731
Chave de segurança:	Q7R52A13PF6K1HML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007873 SÉRIE 001
EMISSÃO: 30/05/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 764,62		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000007873 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0502 7025 8600 0161 5500 1000 0078 7311 3036 8390 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 135230832350827 30/05/2023 11:51:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	30/05/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111
			HORA DA SAÍDA 11:56:31

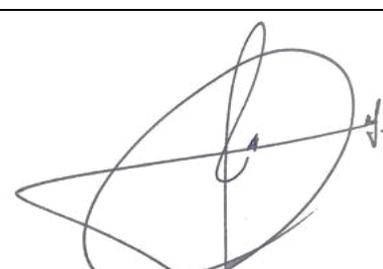
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007873	764,62	0,00	764,62

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2023	764,62									

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	245,14	764,62
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	764,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896292293014	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL	39269090	0500	5405	UN	7,0000	26,910	188,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00852	CONTACT TRANS C/25 MT	39191010	0102	5102	UN	75,0000	6,650	498,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00817	SULFITE 180GRS PC C/50	48025610	0102	5102	UN	5,0000	15,500	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 107,51 Federal e R\$ 137,64 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 764,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7873 ROSA NICOLET
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 08:37:14

Código da operação:	00104858
Chave de segurança:	URCHTHWKCCRY5CXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007928 SÉRIE 001
EMISSION: 26/06/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.996,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djsystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007928 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0602 7025 8600 0161 5500 1000 0079 2811 7174 3890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS	135230999318152 26/06/2023 09:26:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669348623111		02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
	09.268.215/0023-78	26/06/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		09:29:59

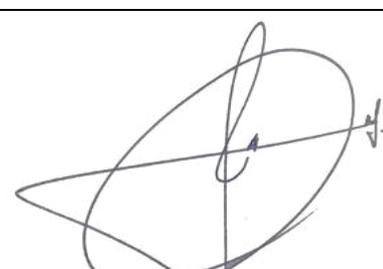
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007928	2.996,25	0,00	2.996,25

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2023	2.996,25									

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	986,12	2.996,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.996,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896572013948	PULSEIRA IDENTIFICACAO C/100	58079000	0102	5102	UN	25,0000	27,800	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01085	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5405	UN	15,0000	8,670	130,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603899958	FITA ADESIVA 48X45 TRANSP ADELBRAS	39191010	0500	5405	UN	20,0000	7,130	142,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5405	UN	70,0000	28,980	2.028,60	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 DEP SICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 ORDEM DE COMPRA N. 20230619164 Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 446,79 Federal e R\$ 539,33 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO 
---	---

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 2.996,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7928 ROSA NICOLET
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 08:38:49

Código da operação:	00104933
Chave de segurança:	MFTE98P8V33PMTVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 09:26:58

Competência da NFS-e
07/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
41 / U

Código de Verificação
N8i2RkGgG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social:
PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL

Inscrição Municipal:
401880
E-mail:
PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: 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 06/2023;

LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.

MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 4.146,75 (18,43%) - FONTE IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

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



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 03/07/2023	Valor do Documento 20.025,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP		Data de Emissão 03/07/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 35-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 41		
Endereço RUA BERNARDO GUIMARÃES 105			
Bairro / Distrito JARDIM VERGUEIRO			
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18030-050	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**



756

75691.31977 01123.072702 00003.500014 7 94000002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/07/2023
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 03/07/2023	N. documento 41	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 03/07/2023	Nosso número 35-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 20.025,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA Eden Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica

Ficha de compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01123.072702 00003.500014 7 94000002002500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Nome/Razão Social:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.560.741/0001-65
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	03/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	20.025,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	20.025,00
Valor Pago (R\$):	20.025,00

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

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

Identificação do Pagamento: NF 41 PHANTON

Data/hora da operação: 20/07/2023 11:30:04

Código da operação: 001297033

Chave de segurança: TW60UPM0Y7PVH6QA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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



PONTOMAIS

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
PONTOMAIS TECNOLOGIA S/A (23.863.463/0001-82) Rua Pasteur, 463 12º andar -
Água Verde Curitiba/PR 80250-104

Composição da cobrança

Mensalidade Incs Instituto Nacional De Ciencias Da Saude	450,00
Franquia de Colaboradores Incs Instituto Nacional De Ciencias Da Saude	400,00
App - Reconhecimento Facial	400,00
Desconto Campanhas especial_Ao3	-425,00



Aponte a câmera do seu celular para este QRCode e pague seu boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário	2857-6/69000-7
Nosso número	28749020289414273
Vencimento	18/07/2023
(=) Valor do documento	842,85
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador
Incs Instituto Nacional De Ciencias Da Saude (09.268.215/0001-62)

N. Doc
648545

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02874.902022 89414.273170 1 94150000084285

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Banco do Brasil					Agência/Cod. Beneficiário 2857-6/69000-7
Beneficiário final: PONTOMAIS TECNOLOGIA S/A (23.863.463/0001-82) Rua Pasteur, 463 12º andar - Água Verde Curitiba/PR 80250-104				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71	Nosso número 28749020289414273
Data do documento 28/06/2023	Nº do Documento 648545	Especie Doc.	Aceite N	Data processamento 18/07/2023	Vencimento 18/07/2023
Uso do banco 0	Carteira 17/027	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Não receber após vencimento. Caro cliente, para sua conveniencia este boleto teve o vencimento original (13/07/2023) alterado com a inclusão dos acréscimos legais. (Multa 2,00% * R\$825,00= R\$16,50, Juros 0,033% a.d.= R\$0,27/dia * 5 (dias em atraso) = R\$1,35)					(=) Valor do documento 842,85
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador
Incs Instituto Nacional De Ciencias Da Saude (09.268.215/0001-62)
Avenida Antônio Carlos Comitre, 1393 Andar 5 Parque Campolim
18047-620 Sorocaba/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: PONTOMAIS TECNOLOGIA S/A 23863463000182



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02874.902022 89414.273170 1 94150000084285
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.191.228/0001-71
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PONTOMAI TECNOLOGIA S.A
CPF/CNPJ:	23.863.463/0001-82
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO 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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	825,00
Juros (R\$):	1,89
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	16,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

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

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

Valor Calculado (R\$):	843,39
Valor Pago (R\$):	843,39
Identificação do Pagamento:	BOL 648545 PONTO MAIS

Data/hora da operação: 20/07/2023 14:01:01

Código da operação: 001424205
Chave de segurança: C6GYSCMG25AC6SL9

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2023 11:41:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19534191992682152

12- Total a Recolher
1.603,60

13- Data de Validade = 20/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000169	036002392020	307201953419	919926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2023 11:41:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

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

11- Identificador
19534191992682152

12- Total a Recolher
1.603,60

13- Data de Validade = 20/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000169	036002392020	307201953419	919926821529
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

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

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

Representação numérica do código de barras:
858500000169 036002392020 307201953419 919926821529

Identificador: 19534191992682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 20/07/2023

Valor recolhido: 1.603,60

Identificação da operação: GRRF JHONNY BRYAN

Data / hora: 20/07/2023
Data de Débito: 20/07/2023

Código da operação: 00530367
Chave de segurança: FZRGQTQ91XJ42CQGJ

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
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
26/06/2023 21:14:40

Competência da NFS-e
06/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
247 / U

Código de Verificação
fNtcl1RXN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
32.431.192/0001-87

Nome/Razão Social:
RODRIGO NOGUEIRA COSTA MESCOLOTTO 21691751804

Endereço: AVENIDA IPANEMA 5870 CONJ F8 - 3 JARDIM GOLDEN PARK RESIDENCE

Inscrição Municipal:

382100

E-mail:

rodrigomescolotto@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP:
SP 18070-671

Telefone:
(15) 8811-7663

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78

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

Inscrição Municipal:

402512

E-mail:

MANUTENCAO.EDEN@INCS.ORG.
BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP:
SP 18103-750

Telefone:
(15) 9884-09829

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO PREVENTIVA PURIFICADORES DE ÁGUA
VENCIMENTO 29/06/2023
BANCO NU PAGAMENTOS S.A
AGENCIA 0001
CONTA 7355545-5

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952150001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
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
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00		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\$)
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Dados bancários Sorocaba filtros.



De manutencao.eden@incs.org.br em 03/07/2023 11:42

 Detalhes  Texto simples

 boleto (1) (2).pdf (~120 KB) ▾

Bom dia, Thais.

Segue os dados bancários da Sorocaba Filtros para pagamento do serviço realizado.

Banco NuPagamentos SA

Agência 0001

Conta Corrente 73555545-5

Ou PIX

gerencia.sorocabafiltros@gmail.com

Nubank.

Atenciosamente.



Boleto de cobrança gerado por
RNCM SOROCABA FILTROS
 CNPJ 32.431.192/0001-87

**Use o boleto abaixo para realizar o pagamento da
 cobrança de R\$ 1.300,00 até 21/07/2023**

Caso o boleto já tenha vencido, ou se for pagar outro valor, **peça uma nova cobrança.**

Nome do Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS	CNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 21/07/2023	Valor Cobrado 1300,00
Agência / Código do Beneficiário ---		Número 26/00881543863-8	
Autenticação Mecânica			



237-2

23793.38128 60088.154384 63000.063303 5 94180000130000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Vencimento 21/07/2023
Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS				CNPJ/CPF 18236120000158		Agência / Código do Beneficiário ---
Data do Documento 20/07/2023	Nº do Documento 881543863	Espécie Documento DM	Ancião N	Data de Processamento 20/07/2023	Número / Código do Documento 26/00881543863-8	
Use de Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 1300,00	
Instruções 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;						(-) Desconto / Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Outras Adições 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário RNCM SOROCABA FILTROS						Valor Cobrado 1300,00
Pagador UPA EDEN						09.268.215/0023-78
Saqueador / Avalista RNCM SOROCABA FILTROS						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento CNPJ 18.236.120/0001-58

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60088.154384 63000.063303 5 94180000130000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	RODRIGO NOGUEIRA COSTA MESCOLOTTO 216917
CPF/CNPJ:	32.431.192/0001-87
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UPA 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:	21/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.300,00
Juros (R\$):	0,00

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

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.300,00
Valor Pago (R\$):	1.300,00
Identificação do Pagamento:	BOL 881317195 RNCM

Data/hora da operação: 20/07/2023 16:14:17

Código da operação: 001552303

Chave de segurança: FGGUWCV2F5X97SG

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75			04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.53498.18.2	11 Nome 2252 - JHONNY BRYAN FERRARI PRADO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CORONEL NOGUEIRA PADILHA, 1533			13 Bairro VILA HORTÊNCIA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18020-001	17 CTPS (nº, série, UF) 039050 / 0041 / SP	18 CPF 472.068.918-37
19 Data de Nascimento 09/04/1997	20 Nome da Mãe ANGELA ROBERTA FERRARI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.214,09	24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/07/2023	26 Data de Afastamento 13/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 911.021.150.04729-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINDICATO DOS TRAB EM ESTABE DE SREVICIO SAUDE SO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias (líquido de 2 /faltas e DSR)	598,63	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	176,85
56 Horas Extras 0,15 horas a 100%	4,69	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	33,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.043,78	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	705,09
66 Férias Venc. Per. Aquis. 15/03/2022 a 14/03/2023	2.096,59	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	992,64	69 Aviso Prévio Indenizado	2.289,34	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	347,93
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	176,26	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.464,80

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 6/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	60,98
112.2 Prev. Social - 13º Salário	105,45	114.1 IRRF	19,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	186,33
				VALOR LÍQUIDO	8.278,47

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
267.53498.18.2 **2252 - JHONNY BRYAN FERRARI PRADO**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
039050 / 0041 / SP 472.068.918-37 09/04/1997 ANGELA ROBERTA FERRARI

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
15/03/2022 13/07/2023 13/07/2023 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.278,47, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

JOAO GILBERTO ROCHA GONCALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador

JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF: 472.068.918-37

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 8.278,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JHONNY BRYA
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 08:43:24

Código da operação:	00108068
Chave de segurança:	36VXNCGA669TEUP9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.61555.45.4		11 Nome 2282 - NATHALY DOMINGOS MOREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OSVALDO RODRIGUES PANISE, 50				13 Bairro JD SANTA ROSALIA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18071-448	17 CTPS (nº, série, UF) 06219 / 0042 / SP	18 CPF 420.040.968-29	
19 Data de Nascimento 28/04/1999	20 Nome da Mãe RITA DE CASIA DOMINGOS MOREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.264,81	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 14/07/2023	26 Data de Afastamento 14/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias (líquido de 3 /faltas e DSR)	1.372,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	119,23	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	0,00
56 Horas Extras 0,34 horas a 90%	25,66	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	4,28	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	2.244,12	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	1.495,04
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	4.708,11	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	2.067,72	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Férias mês da rescisão	0,00	95.11 Estouro provento folha normal	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	12.036,94

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário 6/12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	117,17
112.2 Prev. Social - 13º Salário	182,17	114.1 IRRF	367,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Rescisão aviso prévio descontado	4.000,81	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	193,58	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	32,99	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	41,16	TOTAL DEDUÇÕES	5.206,15
115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	6,53	118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00	VALOR LÍQUIDO	6.830,79

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
204.61555.45.4 **2282 - NATHALY DOMINGOS MOREIRA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
06219 / 0042 / SP 420.040.968-29 28/04/1999 RITA DE CASIA DOMINGOS MOREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 14/07/2023 14/07/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.830,79, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador
NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF: 420.040.968-29

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 6.830,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO NATHALY DOM
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 08:45:08

Código da operação:	00108236
Chave de segurança:	PR7SR4QCUKYRLMFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000209936 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPUAVA Cep:09380-440 MAUA/SP Fone: 1145492000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000209936 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0500 3317 8800 1190 5520 0000 2099 3611 3246 5755
		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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230831876624 30/05/2023 10:57:29
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51		BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

FATURA							
001							
27/06/2023							
8.661,80							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.661,80	VALOR DO ICMS 1.559,12	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.435,84	
VALOR DO FRETE 225,96	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.661,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 49.871.213/0019-07
ENDEREÇO RUA ROSA KASINSKI 451		MUNICIPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442285920116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA SH0403050	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2495,351	PESO LIQUIDO 2495,351	

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
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQ UIDO REFRIGERADO 2.2 (5 .1) III OXIGENIO LIQUID O MEDICINAL Nr. Lote: 2321000000168 TAG 1378	28044000	000	5104	M3	1.883,0000	4,4800	8.435,84	8.661,80	1.559,12	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 04 Protocolo: 135230831876624 SHIFT: (04/SH0403050) Nr. Lote: 2321000000168 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0209915 Data da Carga: 30/05/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(EBZ0151/BA) 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: _____	RESERVADO AO FISCO 
DECLARO QUE OS PRODUTOS	

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA Cep:09380-440
MAUA/SP
Fone: 1145492000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000209936
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0500 3317 8800 1190 5520 0000 2099 3611 3246 5755

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 MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230831876624 30/05/2023 10:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442046712119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0011-90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS, NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 8.661,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 209936 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:19:09

Código da operação:	00118631
Chave de segurança:	UFAVYF3MN40RLKSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045011 SÉRIE 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000045011 SÉRIE 221 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0500 3317 8800 7202 5522 1000 0450 1113 0898 5808	
		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 135230832263199 30/05/2023 11:40:38
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51		BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

FATURA										
001										
27/06/2023										
143,12										

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 143,12	VALOR DO ICMS 25,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,12	
VALOR DO FRETE 2,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 143,12

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		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021160544	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 57,300	PESO LIQUIDO 5,300	

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
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	20,1600	40,32	41,32	7,44	0,00	18,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	50,4000	100,80	101,80	18,32	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 21 Protocolo: 135230832263199 No Viagem(160544) Estab(21) - Lote: 20041514 / 20041512 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0045000 Data da Carga: 30/05/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financieiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS		

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

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-SAÍDA
N. 000045011
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0500 3317 8800 7202 5522 1000 0450 1113 0898 5808

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
135230832263199 30/05/2023 11:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 143,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 45011 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:20:38

Código da operação:	00118845
Chave de segurança:	RWLTyv8MFR6NWZGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045126 SÉRIE 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000045126 SÉRIE 221 FOLHA 01/02			
			CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0451 2612 4441 8756	
			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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230855535095 02/06/2023 11:40:29
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51		BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

FATURA											
001											
30/06/2023											
148,72											

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 148,72	VALOR DO ICMS 26,77	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 146,72	
VALOR DO FRETE 2,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 148,72

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 021160776	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 57,300	PESO LIQUIDO 5,300	

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
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	2,0000	20,1600	40,32	41,32	7,44	0,00	18,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,4000	50,40	50,90	9,16	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	56,0000	56,00	56,50	10,17	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO 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: 135230855535095 No Viagem(160776) Estab(21) - Lote: 20041536 / 20041514 / 20041438 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0045106 Data da Carga: 02/06/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(FCS2350/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: _____	RESERVADO AO FISCO 
DECLARO QUE OS PRODUTOS	

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

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-SAÍDA
N. 000045126
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0451 2612 4441 8756

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 MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230855535095 02/06/2023 11:40:29

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

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 148,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 45126 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:22:02

Código da operação:	00119029
Chave de segurança:	3Q6MT9Y39UZ6A6E9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 1.261,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25924 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:23:28

Código da operação: 00119219
Chave de segurança: 8SN8V9P0MWKH42VJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 3.457,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20891 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:24:47

Código da operação:	00119394
Chave de segurança:	QRUK7EW97SAFGGN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045420 SÉRIE 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000045420 SÉRIE 221 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0454 2010 9289 0434	
		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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230924009403 13/06/2023 17:16:52
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 13/06/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51		BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

FATURA							
001							
11/07/2023							
101,80							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 101,80	VALOR DO ICMS 18,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,80	
VALOR DO FRETE 1,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 101,80

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		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021162167	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,650	PESO LIQUIDO 2,650	

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 MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	50,4000	100,80	101,80	18,32	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 21 Protocolo: 135230924009403 No Viagem(162167) Estab(21) - Lote: 20041638 / 20041563 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0045381 Data da Carga: 13/06/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS		

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

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-SAÍDA
N. 000045420
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0600 3317 8800 7202 5522 1000 0454 2010 9289 0434

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 MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230924009403 13/06/2023 17:16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS, NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 101,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 45420 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:26:19

Código da operação:	00119606
Chave de segurança:	TGKFEAS7AUKTKS9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
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

00030397

Data e Hora de Emissão

14/06/2023 08:50:21

Código de Verificação

a534fab0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0016-03

Inscrição Municipal: 00061293-6

Endereço: RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº000557 - BAIRRO NOVA APARECIDA - CEP:13069472

Município: CAMPINAS

UF: SP

Telefone: (19) 37813000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Inscrição Municipal: 00000000-0

Endereço: AV AV ANTONIO COMITRE, Nº1393 - SALA 51 - Bairro PQ CAMPOLIM - CEP:18047-620

Município: SOROCABA

UF: SP

E-mail: rafael.santos@incs.org.br;financeiro@incs.org.br

Telefone: (41) 99783005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVICAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL| CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL	1	574,94	574,94

PIS (0,6500%):
R\$ 3,74

COFINS (3,0000%):
R\$ 17,25

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 5,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 574,94

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 574,94	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 28,74
--	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

Tributável: TRIBUTÁVEL

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/07/2023

CNAE: 4322-3/01-01

Descrição da Atividade: MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

RPS: 30382/NF (14/06/2023)

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 574,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30397 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:29:24

Código da operação:	00120017
Chave de segurança:	8LJRURW0SPVJA9PS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 3.457,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 209184 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:32:02

Código da operação:	00120354
Chave de segurança:	YEP884PE33NLQ3X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 1.261,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26026 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:34:25

Código da operação:	00120927
Chave de segurança:	EQC2X6NXFX07512E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000258936 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV DOUTOR ROBERTO MOREIRA, 3715 RECANTO PASSARO Cep:13148-000 PAULÍNIA/SP Fone: 1938449010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000258936 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0700 3317 8800 1867 5520 0000 2589 3611 0046 9844
		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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231046874794 03/07/2023 15:20:39
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 513024520114	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0018-67
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51	BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ	BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000	FONE/FAX
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP		

FATURA										
001										
31/07/2023										
8.280,00										

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.280,00	VALOR DO ICMS 1.490,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.064,00	
VALOR DO FRETE 216,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO ROD ANHANGUERA, S/N KM 114		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA SH0406638	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2385,360	PESO LIQUIDO 2385,360	

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
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQ UIDO REFRIGERADO 2.2 (5 .1) III OXIGENIO LIQUID O MEDICINAL Nr. Lote: 2326000000207 TAG 1378	28044000	000	5104	M3	1.800,0000	4,4800	8.064,00	8.280,00	1.490,40	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 09 Protocolo: 135231046874794 SHIFT: (09/SH0406638) Nr. Lote: 2326000000207 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0258848 Data da Carga: 02/07/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro @incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(FJV3J88/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	RESERVADO AO FISCO 

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV DOUTOR ROBERTO MOREIRA, 3715
RECANTO PASSARO Cep:13148-000
PAULINIA/SP
Fone: 1938449010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000258936
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0700 3317 8800 1867 5520 0000 2589 3611 0046 9844

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 MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231046874794 03/07/2023 15:20:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
513024520114

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0018-67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 8.280,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 258936 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:36:03

Código da operação:	00121125
Chave de segurança:	SAL2KXRYA2NAS99V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000046020 SÉRIE 221
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000046020 SÉRIE 221 FOLHA 01/02			
			CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0460 2012 2570 5884	
			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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231047499541 03/07/2023 16:24:46
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51		BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP	FONE/FAX

FATURA							
001							
31/07/2023							
101,80							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 101,80	VALOR DO ICMS 18,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,80	
VALOR DO FRETE 1,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 101,80

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		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021164619	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,650	PESO LIQUIDO 2,650	

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 MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	50,4000	100,80	101,80	18,32	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO 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: 135231047499541 No Viagem(164619) Estab(21) - Lote: 20041922 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0045982 Data da Carga: 03/07/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): coordadm.upaeden@incs.org.br;fiscal.upasanmarino@incs.org.br;auxiliar.financeiro@incs.org.br;coordadm.upaeden@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____	RESERVADO AO FISCO 
DECLARO QUE OS PRODUTOS	

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

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-SAÍDA
N. 000046020
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0460 2012 2570 5884

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 MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231047499541 03/07/2023 16:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 101,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46020 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 10:37:43

Código da operação:	00121303
Chave de segurança:	1GYLWM3KRZAQ3MLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	6
Colaborador:	TÁINA LOPEZ	Período de:	JUNHO/23
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	

Despesas de Viagem

Uber:	R\$ 86,01	Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:	R\$ 44,00		
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras()::		Total:	R\$ 130,01

Despesas Diversas

Carimbos			
Despesas miúdas	R\$ 659,97		
Descartáveis			
Papelaria	R\$ 679,20		
Reparos			
Capacitação			
Farmácia			
Odontologia			
Motoboy	R\$ 40,00		
Cópias de chave			
Cartórios			
Correios	R\$ 45,05	Total:	R\$ 1.424,22

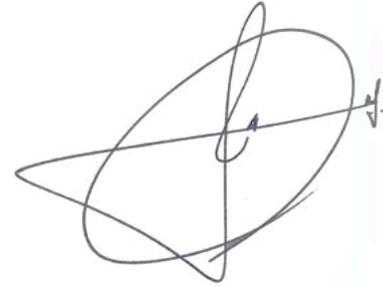
Total Geral:	R\$ 1.554,23
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	

Assinatura do Colaborador

Assinatura do Contador

		FORMULÁRIO IN-30 CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS			
DATA	Nº de Nota Fiscal	DESPESA	VALOR		
05/04/2023	4169	Vale Transporte	R\$ 22,00		Táina - Gerente Administrativa
05/04/2023	2208	Vale Transporte	R\$ 22,00		Táina - Gerente Administrativa
12/05/2023	121727	Aparelho de pressão	R\$ 659,97		Táina - Gerente Administrativa
15/05/2023	184554	Material de expediente	R\$ 89,90		Thais - Coord. Administrativa
02/06/2023	6725	Material de expediente	R\$ 180,00		Thais - Coord. Administrativa
09/06/2023	1109	Material de expediente	R\$ 89,60		Thais - Coord. Administrativa
09/06/2023	1631	Material de expediente	R\$ 156,80		Thais - Coord. Administrativa
14/06/2023	6427229	Correio	R\$ 12,55		Táina - Gerente Administrativa
20/06/2023	388282	Correio	R\$ 32,50		Táina - Gerente Administrativa
21/06/2023	607011	Motoboy	R\$ 40,00		Filippo - RT da Radiologia
21/06/2023	930	Material de expediente	R\$ 140,00		Táina - Gerente Administrativa
23/06/2023	1819	Uber para funcionária	R\$ 40,76		Thais - Coord. Administrativa
27/06/2023	185785	Material de expediente	R\$ 22,90		Táina - Gerente Administrativa
30/06/2023	2117	Uber para funcionária	R\$ 15,26		Thais - Coord. Administrativa
30/06/2023	2310	Uber para funcionária	R\$ 29,99		Thais - Coord. Administrativa

TOTAL DE DESPESAS GERADAS R\$ 1.554,23



Táina Lopez
 Gerente Administrativa
 INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 UPA do Éden

inter

Pix enviado
R\$ 22,00

Sobre a transação

Data do pagamento **Quarta, 05/04/2023**

Horário **19h08**

ID da transação
E00416968202304052208q1HB4LNOA11

Quem recebeu

Nome **Cibele Santana Nunes**

CPF/CNPJ *****.714.208-****

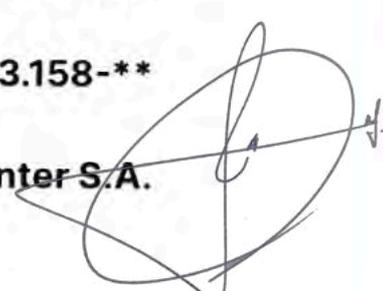
Instituição **Caixa Economica Federal**

Quem pagou

Nome **TAINA LOPEZ DIAS**

CPF/CNPJ *****.693.158-****

Instituição **Banco Inter S.A.**



inter

Pix enviado
R\$ 22,00

Sobre a transação

Data do pagamento **Quarta, 05/04/2023**

Horário **19h09**

ID da transação
E00416968202304052209L64HqOi2BwG

Quem recebeu

Nome **Laura Alice Zacarias Plens**

CPF/CNPJ *****.605.968-****

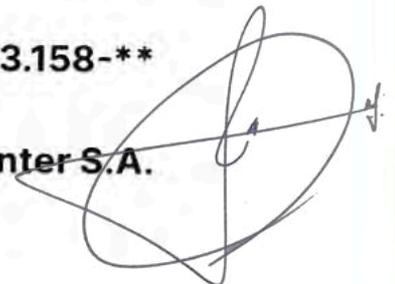
Instituição **Nu Pagamentos - Ip**

Quem pagou

Nome **TAINA LOPEZ DIAS**

CPF/CNPJ *****.693.158-****

Instituição **Banco Inter S.A.**



pix qrs pix marketp12/05

saída conta corrente

12/05/2023



outras transferências

-R\$ 659,97

⇒ transferência

transferência para

nome

PIX Marketplace

CPF/CNPJ

10.573.521/0001-91

banco

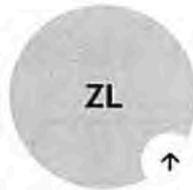
MERCADO PAGO IP LTDA.

ID da transação

E60701190202305121727DY5ZK0MIFRQ



09 JUN 2023 - 11:09:54



Zoop Tecnologia E Meios De ...
ZOOP MEIOS DE PAGAMENTO

R\$ 89,60

 Ver comprovante

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email

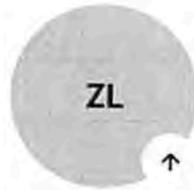


Transferência enviada

Pix



09 JUN 2023 - 16:31:48



Zoop Tecnologia E Meios De ...
ZOOP MEIOS DE PAGAMENTO

R\$ 156,80

 Ver comprovante

Enviar comprovante por email



Receba seu comprovante em formato pdf em seu email



Transferência enviada

Pix



Alterar categoria

R\$ 12,55

BK*LOJAONLINECORREIOS



Adicionar tag +

Detalhes da transação

Data	Quarta-feira, 14 jun 2023
Nome no cartão	TAINA LOPEZ DIAS
Forma de pagamento	Crédito à vista
Tipo do cartão	Físico
Número do cartão 4951
Modo de pagamento	E-commerce

E-commerce

Filippo

cielo

20/09/23 • 13:57

VIA CLIENTE

AGF GENERAL CARNEIRO
CNPJ: 03.106.403/0001-00
SOROCABA SP

DEBITO A VISTA

32,50

*****7520

PREPAGO MASTERCARD

DOC: 388282

POS: 00909874

DEB DO DOCUMENTO
CARTEIRANTE N°

14

32

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	25,80+
Valor do Porte(R\$)..:	25,80	
Cep Destino: 13562-900 (SP)		
Peso real (KG).....:	0,300	
Peso Tarifado:.....:	0,300	
OBJETO=====> OU4697817358R		
PE - 2 ED - N ES - S		

Endereco Renet.: , -

ENVELOPE CARTAO 1	1	6,70+
-------------------	---	-------

Preco Unitario(R\$)..: 6,70

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)	32,50
---------------------------	-------

Valor Declarado não solicitado(R\$).
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R\$)=====>	32,50
------------------	-------

VALOR RECEBIDO(R\$)=>	32,50
-----------------------	-------

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser realizado pelos remetentes e destinatários por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/>

ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete

deste comprovante, para eventual contato com

os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 9.0.01

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



transferência realizada



R\$ **40,00**

valor transferido via Pix



para

Eduardo de Souza Yoshii

22896431 Picpay

cpf 139.075.218-62

chave Pix 139.075.218-62

de

Taina Lopez Dias

341 Itaú Unibanco S.A

ag 4522 | conta 0017487-1

cpf *.693.158-****



realizada em

21/06/2023 às 14:58:33

via

App Itaú

ID da transação

E60701190202306211757DY5GB80K6TL

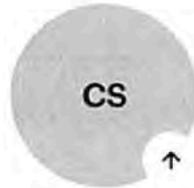


ver detalhes





21 JUN 2023 - 09:30:43

**CAIO LOURENCO SANTOS E SILVA**

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

R\$ 140,00

Ver comprovante

Enviar comprovante por email

Receba seu comprovante em formato pdf em seu email

**Transferência enviada**

Pix

15:58

5G 57



23 JUN 2023 - 18:19:04



Uber *Uber *Trip

Compra no débito

R\$ 40,76



Compra no débito

Cartão virtual 5502XXXXXXXXX1915

15:57

5G 57



30 JUN 2023 - 21:17:49



Uber *Uber *Trip

Compra no débito

R\$ 15,26



Compra no débito

Cartão virtual 5502XXXXXXXX1915

15:57

5G 57



30 JUN 2023 - 23:10:35



Uber *Uber *Trip

Compra no débito

R\$ 29,99



Compra no débito

Cartão virtual 5502XXXXXXXXX1915

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

403 800 188 - 30.01.2023



Operação #58794493327
Master débito 2184 (chip)
Autorização: 054766

Total R\$ 180,00
APROVADO

Bob Center Bobinas e Elix. CNPJ: 04151586000170
Rua Professor Toledo, 638 - Centro, Sorocaba - SP
Maquinilha: 870101214662198

Você verá esse pagamento como
MERCADOPAGO*BOBCENTER
em seu extrato.

BAZAR CENTRAL
R. Jose Luiz Flaquer, 354 - Eden - Sorocaba/SP
Fones: (15) 3325-5101 - 3325-5103

<<< CUPOM NAO FISCAL >>>

27/05/2023 - 09:05 - Recibo: 185785

QTDD	DESCRICAO	PRECO	V. TOTAL
1	UN PAPEL FOTO ADESIVO C/20	22,90	22,90
1	ITENS.	VR. TOTAL: 22,90	VR. PAGO: 22,90

Vl Aprox Tributos R\$ 2.97 (12.97%) Fonte IBPT
trocas somente com cupon e embalagens ate 48hs

BAZAR CENTRAL
R. Jose Luiz Flaquer, 354 - Eden - Sorocaba/SP
Fones: (15) 3325-5101 - 3325-5103

<<< CUPOM NAO FISCAL >>>

15/05/2023 - 13:05 - Recibo: 184554

QTDD	DESCRICAO	PRECO	V. TOTAL
10	UN CONTACT	8,99	89,90
1	ITENS.	VR. TOTAL: 89,90	VR. PAGO: 89,90

trocas somente com cupon e embalagens ate 48hs

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 1.554,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 06.2023 TA
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2023
Data / Hora da operação:	20/07/2023 14:55:14

Código da operação:	00150072
Chave de segurança:	TKQTS6ZR0YGGQQAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE PRZ COM.E LOCACOES E ARTS.MED.HOSP.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 20/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: RS 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004924
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRZ COM.E LOCACOES E
ARTS.MED.HOSP.LTDA**
R. CEL. NOGUEIRA, 100 - JARDIM PORTOBELLO, SOROCABA - SP
CEP: 18020-001 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3346-6346

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000004924 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0734 7889 7900 0126 5500 1000 0049 2410 0039 3929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231168093408 20/07/2023 17:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798285273113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.788.979/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 075

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO/E

CEP

18103-750

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(15)9818-2019

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	4924	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2023	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00	
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	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PRZ COMERCIO E LOCACOES.MED	0 - REMETENTE		GAL5593	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE TATUI 1568	SOROCABA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00537	POLTRONA RECLINAVEL AZUL	94021000	0400	5949	PC	8,000	140,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>INSTITUTO -1135</p> <p>Contrato: 1149/23. - Endereço de entrega: UPA EDEN</p> <p>UPA DEN, referente ao Contrato de Gestão.n 3949-2022 firmado entre INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - SP.</p> <p>Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 44,80 correspondente a ALÍQUOTA de 4,00% nos termos do artigo 23 da LC 123 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.</p>	<p>João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba-Termo de Convênio nº 3949/2022

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000.004.924	MES / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0734 7889 7900 0126 5500 1000 0049 2410 0039 3929				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 16/08/2023 16:22:58	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 1352313447816453	DATA / HORA DO REGISTRO 16/08/2023 16:22:58	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

UPA EDEN REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA-SP
O VALOR PAGO DE 1.180,00 SE REFERE A LOCAÇÃO DE 1.120,00 MAIS 60,00 DE FRETE.



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03261.147007 00000.764175 1 94210000118000			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA MIGUEL JOSE GIMENES,075 18103-750 SOROCABA SP		09.268.215/0023-78	24/07/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO R CEL NOGUEIRA PADILHA 654 - VILA HORTENCIA 18020-001 SOROCABA SP		34.788.979/0001-26	00032611470000000764			
Uso do Banco		Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	4924	DM	N	21/07/2023		1.180,00
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03261.147007 00000.764175 1 94210000118000			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		24/07/2023				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO		34.788.979/0001-26	0191-0/73955-3			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/07/2023	4924	DM	N	21/07/2023	00032611470000000764	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			1.180,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 0,33 % APOS 24/07/2023					0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/07/2023					(+) Juros/Multa	
					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					1.180,00	

UPA EDEN, referente ao contrato de gestao n 3949-2022 firmado entre INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA-SP

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA MIGUEL JOSE GIMENES,075 18103-750 SOROCABA SP		09.268.215/0023-78
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



João Gilberto Rocha Gonçalves
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03261.147007 00000.764175 1 94210000118000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRZ COMERCIO E LOCACAO DE ARTIGOS MEDICOS E H
Nome/Razão Social:	PRZ COMERCIO E LOCACAO DE ART MEDICOS E HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	34.788.979/0001-26
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO 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:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.180,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.180,00
Valor Pago (R\$):	1.180,00
Identificação do Pagamento:	BOL 4924 PRZ

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Data/hora da operação: 21/07/2023 12:18:51

Código da operação: 002225009

Chave de segurança: 6UL65Q3RH7TG7KU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
06/07/2023 18:21:18	07/2023	14441 / U	06/07/2023 00:00:00	14438 / SN	zemdHgrcQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01	Inscrição Municipal: 352336
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.	E-mail: MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR
Endereço: RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-640 (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -	E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18030-050 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 'EXAMES. 812,50
1 ''e-social. 3.230,00
vencimento 13/07/23
exames base junho
e-social.
Trib aprox R\$: 510,28 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 102,06 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.042,50	0,00	0,00	4.042,50	4,000000	161,70

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	60,64	26,28	121,28	0,00	40,42	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.042,50	248,62	0,00	3.793,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Vencimento 13/07/2023	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 73209847	Nosso Número 30330990000012870
Valor do Documento 3.793,88	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento 13/07/2023
Beneficiário PREVENT MEDICAL Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 73209847	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 30330990000012870
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.793,88
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia. Venda 30955 - 1/1 - NF SN/14441					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03033.099007 00012.870176 1 94100000379388
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	27.993.256/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.793,88
Juros (R\$):	60,72
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	75,87
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.930,47
Valor Pago (R\$):	3.930,47

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 14441 PREVENT

Data/hora da operação: 21/07/2023 16:04:33

Código da operação: 002361623

Chave de segurança: 7L277MUC2RGP24

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
7306701GAE



Nº da Nota: 61963
Série 2
Nº RPS: 363379
Data de Emissão: 01/06/2023
Competência: 06/2023

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;rx.upaeden@incs.or.br;gerenteadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 21,78 Cod.: 30371 Vencimento: 30/06/2023 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2023 a 30/04/2024
 PARC. 01/04

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE RECIBO DE COBRANÇA 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\$ 105,46 (13,45%) Federal e R\$ 32,07 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 137,53. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 784.08

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas 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	11,76	7,84	5,10	23,52		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		784,08	2,00	15,68	Não	735,86

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

7306701GAE

Número da Nota:

61963

Local

Data

Assinatura

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/06/2023	Número do Documento 61963-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/06/2023	Nosso Número 0329561-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
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\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/07/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 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 0329561-3
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 30/06/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/06/2023	Número do Documento 61963-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/06/2023	Nosso Número 0329561-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
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\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/07/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 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 0329561-3
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000034 29561.301010 9 93970000073586

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/06/2023	Número do Documento 61963-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/06/2023	Nosso Número 0329561-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
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\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/07/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 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 0329561-3
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000034 29561.301010 9 93970000073586
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 ACESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA 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:	30/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	735,86
Juros (R\$):	5,25
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,72
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	755,83
Valor Pago (R\$):	755,83


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 61963 SAPRA LANDAUER

Data/hora da operação: 21/07/2023 16:06:53

Código da operação: 002363150

Chave de segurança: 3RY4S0FF5364NXLZ

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 Gençalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº590 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 590 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0005 9010 5670 9967 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231047200078 03/07/2023 15:54:01
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	03/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 15:52:41

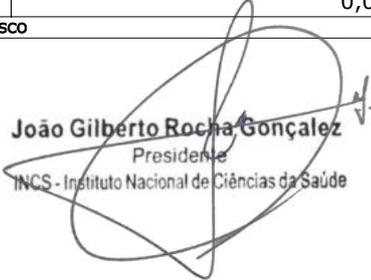
FATURA / DUPLICATA	
001 07/07/2023 4.631,50	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.631,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.631,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR - LOTE 22K156 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	FR/A	60	8,9000	534,00	0,00	0,00	0,00	0	0
38688	AZITROMICINA 600MG (GEN) PO SUS OR 15ML + DIL 9,2ML + SER/PRATI DONADUZZI - LOTE 23b88U - VAL 02/25	30042029	0101	5102	FR/A	250	16,3900	4.097,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS PARA MUNICÍPIOS no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o Contrato de Gestao no 2022 3949, pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. - OC 20230619176 Trib aprox R\$: 622,93 Federal, R\$: 555,78 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 4.631,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 590 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 09:11:57

Código da operação:	00107844
Chave de segurança:	2UWLLVXQXWYM49Z5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº591 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 591 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0005 9110 2248 5877 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231047326464 03/07/2023 16:07:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	03/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:00:35

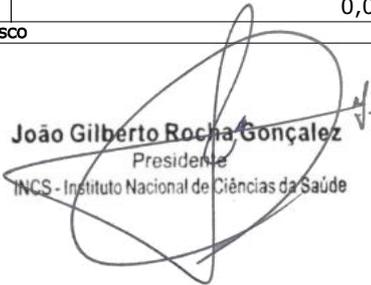
FATURA / DUPLICATA
001 07/07/2023 11.770,90

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.770,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.770,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
0000557	CETOPROFENO 50 MG/ML IM. AMP. 2 ML - BG 012/22 - VAL 06/24	30049029	0101	5102	AMP	400	2,8500	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) - LOTE B22H2540 - VAL 09/24	30049064	0101	5102	CPR	120	0,2300	27,60	0,00	0,00	0,00	0	0
I0172323	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - LOTE DP23A004 C 5/3 - VSL 01/25	30039099	0101	5102	AMP	3000	1,7900	5.370,00	0,00	0,00	0,00	0	0
333	PREDNISOLONA 3 MG/ML 100 ML FR - LOTE 0497/23 - VAL 04/25	30043999	5101	5102	FR	60	11,9000	714,00	0,00	0,00	0,00	0	0
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ - 1ML/UNIAO QUIMICA - LOTE 2220970 - VAL 05/24	30049099	0101	5102	CAPS	100	2,2500	225,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - LOTE FR2145245 - V: 11/23	30049069	0101	5102	F/A	100	10,8600	1.086,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2724	HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR - LOTE 22K156 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	FR/A	30	5,4500	163,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000821	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML IM. AMP. 3 ML - LOTE 23030194 - V: 08/24	30039047	0101	5102	AMP	600	1,3800	828,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02842	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - LOTE MT22J034C-5/2 - VAL 10/24	30049041	0101	5102	AMP	240	0,9200	220,80	0,00	0,00	0,00	0	0
I05233	PROMETAZINA 25MG 2ML - LOTE BL029/22 - VAL 07/24	30049075	0101	5102	AMP	200	2,6900	538,00	0,00	0,00	0,00	0	0
47434	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML SOL INJ 2ML	30049064	0101	5102	CAPS	200	3,6500	730,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I0285023	METOPROLOL 5MG/ML 5ML - LOTE 23020275 - VAL 02/25	30049039	0101	5102	AMP	20	36,4000	728,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o Contrato de Gestao no 2022 3949, pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. - OC 20230619169 Trib aprox R\$: 1.583,18 Federal, R\$: 1.412,51 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 2.653,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 591 CIRUG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 09:16:35

Código da operação:	00108086
Chave de segurança:	RVP5CLT71LLC9NXT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº592 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 592 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0005 9213 4611 7633 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231047534006 03/07/2023 16:28:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	03/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:28:01

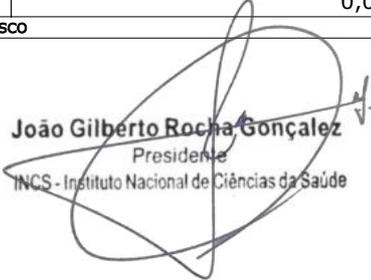
FATURA / DUPLICATA 001 07/07/2023 1.364,20
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.364,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.364,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
5013A23	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC - LOTE 867923 - VAL 05/25	30049099	0101	5102	UN	95	14,3600	1.364,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de SOLUCOES no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o Contrato de Gestao no 2022 3949, pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. - OC 20230619174 Trib aprox R\$: 183,48 Federal, R\$: 163,70 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 1.364,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 592 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 09:18:51

Código da operação:	00108311
Chave de segurança:	1SFKA7A0XH46MPF2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº602 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 602 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 0218 6145 3638 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231107006668 11/07/2023 21:08:26
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	11/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 11/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 21:08:01

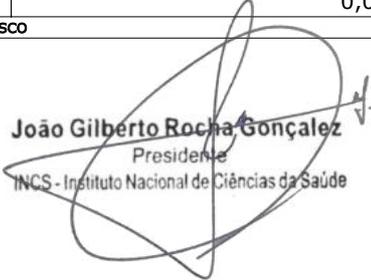
FATURA / DUPLICATA	
001 14/07/2023 14.400,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
3852123	DEXCLOFERNIRAMINA 2MG/05ML - 100 ML	30049069	0101	5102	FR/A	2000	7,2000	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTO no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN em conformidade com o Contrato de Gestao no 2022 3949, pactuado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a P.M. de Sorocaba. LOTE 0730/23 - VAL 04/25 - 800 UNIDADES LOTE 0737/23 - VAL 04/25 - 1200 UNIDADES Trib aprox R\$: 1.936,80 Federal, R\$: 1.728,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---	---

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 14.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 602 CIRURG SOROCA
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 09:20:50

Código da operação:	00108548
Chave de segurança:	VJ6GK7UKKQUFWWAQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
589

Código de Verificação de Autenticidade
0413H006E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:49:01

Chave de Acesso
140469OFY5KR48VN7IE96S75D3U2MTRJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

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 8	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 03/07/2023
Competência 03/07/2023	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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 R MIGUEL JOSE GIMENES, 75	Complemento	Bairro JARDIM PORTOBELLO	CEP/Cod.Postal 18103-750
Cidade/Pais SOROCABA - SP	Cod. IBGE 3552205	Telefone 1532331376	E-mail administrativo@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVICOS DE LAVANDERIA JUNHO 2023
Ref. Jun/2023 - Vencto. 07/07/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.179,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.179,35	R\$ 223,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.179,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 589 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0413H006E

Data

CPF/RG

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00001.174523 29884.600007 6 94040001117935

Beneficiário FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52 RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - CEP: 18195-000 - Capela do Alto - SP		Agência/Código do Beneficiário 4522/98846-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00000011-7
Número do documento 589	CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	Vencimento 07/07/2023	Valor documento 11.179,35		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78

Demonstrativo Autenticação mecânica
FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52
RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - Capela do Alto - SP
Ordem de Serviço 8 / Nota Fiscal 589. Refere-se ao documento RPS 8.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00001.174523 29884.600007 6 94040001117935

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52 RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - CEP: 18195-000 - Capela do Alto - SP					Agência/Código do Beneficiário 4522/98846-0
Data do documento 03/07/2023	Nº documento 589	Espécie doc. DS	Aceite	Data processamento 03/07/2023	Nosso número 109/00000011-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 11.179,35

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78
R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba - SP - CEP: 18103-750

Sacador/Avalista Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00000098846-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 11.179,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 589 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2023
Data / Hora da operação:	24/07/2023 13:23:25

Código da operação:	00130175
Chave de segurança:	0U34Y7YM9JNWA6JY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
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
01/06/2023 13:43:23

Competência da NFS-e
06/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1507 / U

Código de Verificação
n51cePd4u

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social:
WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS

Inscrição Municipal:
338276
E-mail:
WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS
MEDICOS.COM.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-500 (15) 3327-2444

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

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
contato@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.475,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04119.352922 00859.390007 1 94070000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 01/06/2023	Núm. do documento BNF1507	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/06/2023	Nosso Número 157 / 00041193 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04119.352922 00859.390007 1 94070000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 01/06/2023	Núm. do documento BNF1507	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/06/2023	Nosso Número 157 / 00041193 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 04119.352922 00859.390007 1 94070000147500
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
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.475,00
Juros (R\$):	58,48
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	29,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.562,98
Valor Pago (R\$):	1.562,98


 João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 1507 WMED

Data/hora da operação: 27/07/2023 14:12:13

Código da operação: 008239597

Chave de segurança: LCA0UPNHURQTRQW9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gençalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000064 - E

Autenticidade
J5B9-G3GR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:01/06/2023 14:57:12

Competência (Serv.):06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
Município.....: **SOROCABA** UF: **SP**
Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 05/2023
UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP
Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949
VENCIMENTO: 29/06/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 650,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2023
Data / Hora da operação:	28/07/2023 09:42:31

Código da operação:	00113457
Chave de segurança:	G6K794AGLSQP6NHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
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 216.598
SÉRIE 0
EMIÇÃO 31/07/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 216.598
SÉRIE 0
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0771 4627 4100 0132 5500 0000 2165 9818 0133 0103

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231231353559 31/07/2023 14:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

31/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

14:31:44

FATURA

NF 216598 30/08/2023 4.462,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

3.590,45

VALOR DO ICMS

646,28

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.462,95

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

4.462,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. 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

3,00

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	%IPI
1334	HIDROXIDO CALCIO HIDRO-C HIDROXIDO CALCIO DYDRO C - BASE 13G + CATAL 11G Lote: 3849610 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 22,06 (Federal), R\$ 19,68 (Estadual), R\$ 41,74 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	UN	2,000	82,0000	164,00	164,00	29,52	0,00	18,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 230601065 Quantidade: 1,0000 Lote: 2211D1118 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 113,32 (Federal), R\$ 101,10 (Estadual), R\$ 214,42 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	5,000	168,5000	842,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 3799940 Quantidade: 1,0000 Lote: 3830650 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 180,60 (Federal), R\$ 161,13 (Estadual), R\$ 341,73 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	5,000	268,5500	1.342,75	1.342,75	241,70	0,00	18,00	0,00
2757	AGUA DESTILADA ASFER 500OML Lote: 1050 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,26 (Federal), R\$ 9,72 (Estadual), R\$ 16,98 (Total) - Fonte: IBPT	28539019	000	5102	UN	4,000	13,5000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
2954	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 23MM Lote: 1601642 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 57,74 (Federal), R\$ 47,88 (Estadual), R\$ 105,62 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	79,8000	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00
2955	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 28MM Lote: 1438586 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,97 (Federal), R\$ 63,00 (Estadual), R\$ 138,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	105,0000	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
3846	ALVEOLEX BIODINAMICA 10GR Curativo Alveolar com Própolis USO: * Benefícios do própolis: anti-inflamatório, antibiótico, analgésico; * Tratamento de alveolites; * Auxilia na cicatrização de pacientes diabéticos; * Não gera resistência bacteriana; * Diminui a dor pós-operatória.	30064012	000	5102	UN	2,000	62,9000	125,80	125,80	22,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 23/001014
pagamento transferencia bancaria
ordem compra : processo : 20230719196
enviar nota fiscal : fiscalupaeden@incs.org.br;
compras@integralogsaude.com.br;
compras1@integralogsaude.com.br
horario entrega : 8:00 as 16:00 de segunda-feira a sexta -feira
local de entrega : Setor Almoxarifado, R. Miguel Jose Gimenez n. 75 Sorocaba
FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLOGICO NO MÊS DE JULHO /2023NA UPA
HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
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 216.598
SÉRIE 0
EMIÇÃO 31/07/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 216.598
SÉRIE 0
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0771 4627 4100 0132 5500 0000 2165 9818 0133 0103

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231231353559 31/07/2023 14:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

31/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

14:31:44

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
4434	Lote: 045/23 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 16,92 (Federal), R\$ 15,10 (Estadual), R\$ 32,02 (Total) - Fonte: IBPT SUGADOR PL ENDODONTICO SSPLUS C/20	90183929	000	5102	PC	20,000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
5838	Lote: 9716 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 64,56 (Federal), R\$ 57,60 (Estadual), R\$ 122,16 (Total) - Fonte: IBPT BROCA DIAM FAVA 3195	90184919	000	5102	UN	16,000	3,7500	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
6019	Lote: 39241 Quantidade: 5,0000 Lote: 42554 Quantidade: 5,0000 Lote: 39241 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,68 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 15,88 (Total) - Fonte: IBPT ESPELHO PLANO GOLGRAN N°5	90184999	000	5102	UN	10,000	5,4000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
6648	Lote: 285-C Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,81 (Federal), R\$ 6,48 (Estadual), R\$ 14,29 (Total) - Fonte: IBPT AD AMBAR REP 4 ML	30064012	000	5102	UN	1,000	65,4000	65,40	65,40	11,77	0,00	18,00	0,00
	Adesivo Monocomponente para Dentina e Esmalte. SIMILARES: * Master Bond (Biodinâmica), * Magic Bond 4ml (Vigodent), * Natural Bond DE 4ml (Nova DFL). Lote: 260423 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,80 (Federal), R\$ 7,85 (Estadual), R\$ 16,65 (Total) - Fonte: IBPT												
6729	PORTA AG MAYO-HEGAR 14CM GOLGR	90189099	000	5102	UN	2,000	43,2500	86,50	86,50	15,57	0,00	18,00	0,00
7787	Lote: 276-P Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,98 (Federal), R\$ 10,38 (Estadual), R\$ 23,36 (Total) - Fonte: IBPT LIQUIDO DAKIN 1000 ML ASFER	28289011	060	5405	UN	4,000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9677	Lote: 05/12-1 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 5,40 (Estadual), R\$ 9,44 (Total) - Fonte: IBPT SUGADOR PL SSPLUS SC/40	90183929	000	5102	PC	20,000	11,7000	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDEN, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N.º 2022.3949 - FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230719196"; Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
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 216.598
SÉRIE 0
EMIÇÃO 31/07/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 216.598
SÉRIE 0
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0771 4627 4100 0132 5500 0000 2165 9818 0133 0103

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231231353559 31/07/2023 14:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

31/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

14:31:44

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

-Todo confeccionado em PVC

-Transparente e atoxico

-Arame em aço especial, desenvolvido para fixação imediata na posição desejada pelo profissional.

-Ponteira confeccionada em PVC, macio, atóxico, colorido, vazada e aromatizado artificialmente no sabor tutti-frutti.

Lote: 9660 Quantidade: 20,0000

Valor aproximado dos tributos: R\$ 31,47 (Federal), R\$ 28,08 (Estadual), R\$ 59,55 (Total) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
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 216.478

SÉRIE 0

EMIÇÃO 27/07/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 216.478
SÉRIE 0
FOLHA 1/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

27/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

09:13:14

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

3.590,45

VALOR DO ICMS

646,28

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.462,95

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

4.462,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP 18.336.105/0001-81

ENDEREÇO

RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
1334	HIDROXIDO CALCIO HIDRO-C HIDROXIDO CALCIO DYDRO C - BASE 13G + CATAL 11G Lote: 3849610 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 22,06 (Federal), R\$ 19,68 (Estadual), R\$ 41,74 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	UN	2,000	82,0000	164,00	164,00	29,52	0,00	18,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 230601065 Quantidade: 1,0000 Lote: 2211D1118 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 113,32 (Federal), R\$ 101,10 (Estadual), R\$ 214,42 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	5,000	168,5000	842,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 3799940 Quantidade: 1,0000 Lote: 3830650 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 180,60 (Federal), R\$ 161,13 (Estadual), R\$ 341,73 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	5,000	268,5500	1.342,75	1.342,75	241,70	0,00	18,00	0,00
2757	AGUA DESTILADA ASFER 5000ML Lote: 1050 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,26 (Federal), R\$ 9,72 (Estadual), R\$ 16,98 (Total) - Fonte: IBPT	28539019	000	5102	UN	4,000	13,5000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
2954	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 23MM Lote: 1601642 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 57,74 (Federal), R\$ 47,88 (Estadual), R\$ 105,62 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	79,8000	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00
2955	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 28MM Lote: 1438586 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,97 (Federal), R\$ 63,00 (Estadual), R\$ 138,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	105,0000	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
3846	ALVEOLEX BIODINAMICA 10GR Curativo Alveolar com Própolis USO: * Benefícios do própolis: anti-inflamatório, antibiótico, analgésico; * Tratamento de alveolites; * Auxilia na cicatrização de pacientes diabéticos; * Não gera resistência bacteriana; * Diminui a dor pós-operatória.	30064012	000	5102	UN	2,000	62,9000	125,80	125,80	22,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 23/001014;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
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 216.478
SÉRIE 0
EMIÇÃO 27/07/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 216.478
SÉRIE 0
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

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

27/07/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

09:13:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	Lote: 045/23 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 16,92 (Federal), R\$ 15,10 (Estadual), R\$ 32,02 (Total) - Fonte: IBPT												
4434	SUGADOR PL ENDODONTICO SSPLUS C/20	90183929 000	5102	PC		20,000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
	C/20 UNIDADES Lote: 9716 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 64,56 (Federal), R\$ 57,60 (Estadual), R\$ 122,16 (Total) - Fonte: IBPT												
5838	BROCA DIAM FAVA 3195	90184919 000	5102	UN		16,000	3,7500	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
	Lote: 39241 Quantidade: 5,0000 Lote: 42554 Quantidade: 5,0000 Lote: 39241 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,68 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 15,88 (Total) - Fonte: IBPT												
6019	ESPELHO PLANO GOLGRAN N°5	90184999 000	5102	UN		10,000	5,4000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
	Lote: 285-C Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,81 (Federal), R\$ 6,48 (Estadual), R\$ 14,29 (Total) - Fonte: IBPT												
6648	AD AMBAR REP 4 ML	30064012 000	5102	UN		1,000	65,4000	65,40	65,40	11,77	0,00	18,00	0,00
	Adesivo Monocomponente para Dentina e Esmalte. SIMILARES: * Master Bond (Biodinâmica), * Magic Bond 4ml (Vigodent), * Natural Bond DE 4ml (Nova DFL). Lote: 260423 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,80 (Federal), R\$ 7,85 (Estadual), R\$ 16,65 (Total) - Fonte: IBPT												
6729	PORTA AG MAYO-HEGAR 14CM GOLGR	90189099 000	5102	UN		2,000	43,2500	86,50	86,50	15,57	0,00	18,00	0,00
	Lote: 276-P Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,98 (Federal), R\$ 10,38 (Estadual), R\$ 23,36 (Total) - Fonte: IBPT												
7787	LIQUIDO DAKIN 1000 ML ASFER	28289011 060	5405	UN		4,000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 05/12-1 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 5,40 (Estadual), R\$ 9,44 (Total) - Fonte: IBPT												
9677	SUGADOR PL SSPLUS SC/40	90183929 000	5102	PC		20,000	11,7000	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
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 216.478
SÉRIE 0
EMIÇÃO 27/07/2023

RECEBIMENTO
//___

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE

DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 216.478
SÉRIE 0
FOLHA 3/3

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL
669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ
71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF
09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO
27/07/2023

ENDEREÇO
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO
27/07/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

ESTADO
SP

CEP
18103-750

TELEFONE
4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA OPERAÇÃO
09:13:14

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

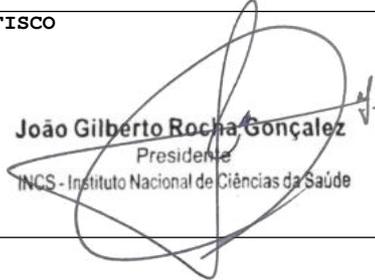
CÓDIGO DESCRIÇÃO NCM CST CFOP UNI QUANTIDADE V.UNITÁRIO VALOR TOTAL BC.ICMS VALOR ICMS VALOR IPI %ICMS %IPI

-Todo confeccionado em PVC
-Transparente e atoxico
-Arame em aço especial, desenvolvido para fixação imediata na posição desejada pelo profissional.
-Ponteira confeccionada em PVC, macio, atóxico, colorido, vazada e aromatizado artificialmente no sabor tutti-frutti.
Lote: 9660 Quantidade: 20,0000
Valor aproximado dos tributos: R\$ 31,47 (Federal), R\$ 28,08 (Estadual), R\$ 59,55 (Total) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Valor:	R\$ 4.462,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 216478 DENTAL PA
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2023
Data / Hora da operação:	28/07/2023 15:59:29

Código da operação:	00152949
Chave de segurança:	NUG6K7W2VF6694TZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 138.561
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

 <p>www.futuramedicamentos.com.br</p> <p>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA</p> <p>Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira</p> <p>Cep: 18271-210 Tatuí/SP</p> <p>Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787</p>	DANFE		
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Chave de Acesso da NF-e
	Saída: 1 Entrada: 2		3523070823173400019355000001385611001601850
	No. 138.561		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
SÉRIE: 0	Protocolo de Autorização de Uso		
Página 1 de 1	135231218646376	28/07/2023 17:15	

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
3.294 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	28/07/2023
Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE E	JARDIM VERGUEIRO	18030-050	28/07/2023
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SOROCABA	(12)988445806	SP	ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 138.561/ 1	Valor : 18.277,00	Vencto. 28/07/2023
--------------------	-------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	18.277,00
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
				18.277,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	9			08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,000	3,000

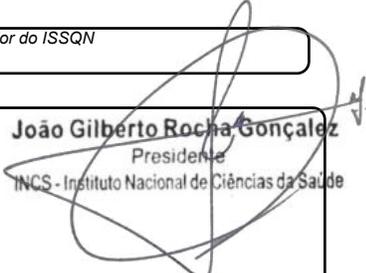
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	7,00	2.611,000000	18.277,00	0,00	0,00			
	Lote : 301281 Val. : 30/04/2025					7,00							
Local de entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75						EDEN	11810-300	SOROCABA SP					

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 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMERCIAL N/P.158.876		



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas9@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 909.464 Tatuí, 28/07/2023

Cliente : 3.294 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Telefone: (12) 988445806

Fax:

Vend. : 74 MORAES REPRESENTACOES COMERC

SOROCABA SP

A/C ALEX

E-Mail gerencia@integralgsaude.com.br

Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

JARDIM VERGUEIRO

18030-050

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
561705 ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	BOEHRINGER INC	CX	7,000	2.611,000000	1	2.611,000000	18.277,00

QTDE.ITENS: 1

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 18.277,00

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

KAUANE CAMARGO SOARES

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6505 / 00000001411-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 18.277,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 909464 FUTURA
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2023
Data / Hora da operação:	28/07/2023 16:06:17

Código da operação:	00153576
Chave de segurança:	AR59X27HVQF4M4VF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DINMAP DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:08/08/2023. Valor Total: R\$3.120,00, Destinatário: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE END: Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - VILA BOA VISTA - SOROCABA/SP. Recebemos o(s) boleto(s) para o pagamento da respectiva nota.

NF-e

Nº 000.181.198

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DINMAP Distribuidora de Equipamentos de Proteção Individual LTDA



Rua Dr. Adolfo Lutz Nº 610
Jardim Nossa Senhora Aparecida
Mogi Mirim - SP - 13.800-850
(19) 3806 6289 vendas2@dinmap.com

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.181.198

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0804 0048 7800 0156 5500 1000 1811 9817 4154 6007

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

135231287069453 08/08/2023 13:25:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.127.107.118

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DNPJ

04.004.878/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF (do Estangeiro)

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

Rua BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOA VISTA

CEP

18030-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/08/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(12)99755-7957

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:25:17

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	
3.120,00	561,60	0,00	0,00	3.120,00	
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	3.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	GNR/IOFF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3195	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 35/36 CA27921	64019990	000	5102	PR	10	65,00	650,00	650,00	117,00	18
3196	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 37/38 CA27921	64019990	000	5102	PR	20	65,00	1.300,00	1.300,00	234,00	18
3198	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 41/42 CA27921	64019990	000	5102	PR	3	65,00	195,00	195,00	35,10	18
3199	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 43/44 CA27921	64019990	000	5102	PR	3	65,00	195,00	195,00	35,10	18
3197	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 39/40 CA27921	64019990	000	5102	PR	10	65,00	650,00	650,00	117,00	18
2779	BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 33/34 CA27921	64019990	000	5102	PR	2	65,00	130,00	130,00	23,40	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA: 20230619181 - "Fornecimento de EPI DURAVEL no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN, conforme contrato de Gestao n.a 2022.3949 firmado entre INCS- Instituto Nacional de Ciencia da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba" - Local da entrega: Rua Miguel Gimenez, 75 Sorocaba- SP CEP: 18103-000- Horário de segunda a sexta feira das 08:00 as 16:00 hrs - Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 1040,83. Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Dinmap Distribuidora de EPI'S

Endereço: **Rua Dr. Adolfo Lutz** Bairro: **Jd. Nossa Senhora Aparecida** Cidade: **Moji-Mirim UF:SP CEP: 13**

CNPJ: **04004878000156** Inscrição Estadual: **456127107118**

Telefone: **1938066289 / 1930226375** E-mail: **vendas2@dinmap.com** Data: **26/07/2023**

Pedido: **225.134** Data: **26/07/2023** Entrega: **26/07/2023** Condição Pagamento: **A Vista** Forma: **Dinheiro**

Cliente: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (5835)** Fantasia:

Vendedor: **Jucili**

CNPJ: **09268215002378**

Endereço: **Rua BERNARDO GUIMARAES 105, VILA BOA VISTA SOROCABA SP18.030-050**

Contato: **(11) 3035-2779 / (129) 9755-7957**

E-mail: **Contato@incs.org.br**

Frete p/ conta: **Por conta do emitente** Motorista: CNPJ/CPF:

Cod. Cli.	Código Produto	Locação	NCM	Qtde UN	Vlr Unit.	Valor Total
	3.198 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 41/42 CA27921	I-03-P2	64019990	3,00 PR	65,00	195,00
	3.195 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 35/36 CA27921	I-04-P1	64019990	10,00 PR	65,00	650,00
	3.196 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 37/38 CA27921	I-04-P1	64019990	20,00 PR	65,00	1.300,00
	3.199 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 43/44 CA27921	I-04-P1	64019990	3,00 PR	65,00	195,00
	3.197 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 39/40 CA27921	I-04-P1	64019990	10,00 PR	65,00	650,00
	2.779 BABUCH SOFTWARE AB (BB60) BCO NO 33/34 CA27921	I-04-P1	64019990	2,00 PR	65,00	130,00
				Frete:	0,00	Total: R\$ 3.120,00

Cliente

Empresa


João Gilberto Rocha Gonzalez
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:	1187 / 00000074595-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DINMAP DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS DE
CPF/CNPJ:	04.004.878/0001-56
Valor:	R\$ 3.120,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 225134 DINMAP
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2023
Data / Hora da operação:	28/07/2023 16:07:44

Código da operação:	00153703
Chave de segurança:	PEM8CRVZHHKHF1S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230622u31549103000139	Número da Nota 00000075			
	Data e Hora de Emissão 22/06/2023 17:49:51			
	Código de Verificação 4PVL-YVNA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.549.103/0001-39 Inscrição Municipal: 7.160.970-9 Nome/Razão Social: AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA Endereço: AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: auxiliar.financeiro3@incs.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento no Eden, no mês de maio de 2023 Dados Bancários Banco Itaú (341) Ag: 4837 C/C: 99764-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 926.865,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	926.865,20	2,00%	18.537,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.				


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:	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\$ 254.865,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 75 PARCIAL AVIV
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2023
Data / Hora da operação:	28/07/2023 16:28:50

Código da operação:	00156118
Chave de segurança:	83J5F356AUK83JQ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230719u31549103000139	Número da Nota 00000089			
	Data e Hora de Emissão 19/07/2023 11:00:30			
	Código de Verificação 481N-KDLK			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.549.103/0001-39 Inscrição Municipal: 7.160.970-9 Nome/Razão Social: AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA Endereço: AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: auxiliar.financeiro3@incs.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS Referente aos Serviços Médicos Prestados as unidades de pronto atendimento no Eden, no mês de Junho/2023. Dados Bancários Banco Itaú Agência: 4837 C/C. Nº 99764-4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 898.676,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	898.676,00	2,00%	17.973,52	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: 10/08/2023;				

João Gilberto Rocha Gonzalez
 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\$ 298.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 89 AVIV PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2023
Data / Hora da operação:	31/07/2023 10:38:09

Código da operação:	00125855
Chave de segurança:	NWWTZU6LLY5WUZ7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde