



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 29/07/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 291
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
291	134,28	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - JARDIM VERGUEIRO		
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18030-050		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78		
VALOR POR EXTENSO	CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTES. VALE TRANSPORTE.....R\$ 7.898,80 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5586. VALOR TOTAL.....R\$ 8.033,08	134,28	134,28

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 134,28 Aliquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ -----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 134,28
-----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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

Assinatura Digital			
U7Y0WG7U	Z3QFT0Y3	IG814KOP	3BP851GQ
8EG7PVT6	UT3FPS8D	K4D93APH	XIWFCNY2
GA3S2SJ6	3JBF380P	I9O7KX8V	XEOXXPQG
I2TVBMH1	Z2TF84QD	9AA39V83	Y9G5MOMF

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 291 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
U7Y0WG7U	Z3QFT0Y3	IG814KOP	3BP851GQ
8EG7PVT6	UT3FPS8D	K4D93APH	XIWFCNY2
GA3S2SJ6	3JBF380P	I9O7KX8V	XEOXXPQG
I2TVBMH1	Z2TF84QD	9AA39V83	Y9G5MOMF

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

Local/Data: _____

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/08/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA YOJIRO TAKAOKA 4384 SALA 701 CONJ 5 ALPHAVILLE SANTANA DE PARN					AIBA SP 06541 038
Data do documento 29/07/2022	No. Do documento 00291	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/07/2022	Nosso Número 157/89082617-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.033,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57890 08261.747235 79958.030003 1 90650000803308

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/08/2022
Cedente VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Cedente 7237/99580-3
Data do documento 29/07/2022	No. Do documento 00291	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/07/2022	Nosso Número 157/89082617-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.033,08
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF 009268215002378					
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105 18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

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





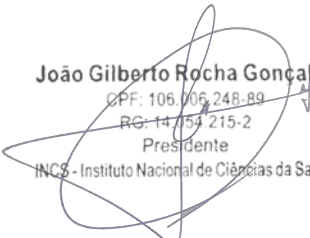
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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:	34191.57890 08261.747235 79958.030003 1 90650000803308
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	02/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	8.033,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.033,08
Valor Pago (R\$):	8.033,08


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: VT**Data/hora da operação:** 01/08/2022 16:25:48**Código da operação:** 013053526**Chave de segurança:** Y5UHVWZXR5FVP5MM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e

N.º 000.005.803
Série 001



Documentos de acesso eletrônico
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

INVICTA PRINT SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
RUA ITIRAPUA, 218
JARDIM IRACEMA - 05847-520
SAO PAULO - SP Fonte/Fax: 1138951595

DANFE
Chave de Acesso: 3522 0626 2034 1200 0112 5500 1000 0058 0310 0006 1970
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: 135220814189560 - 21/06/2022 15:51:53

VENDA
141271339110
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCIS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
JARDIM VERGUEIRO
18030-050
JARDIM VERGUEIRO
11963498089

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
SOROCABA
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PORTOBELLO
UF: SP

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/07/2022
Valor R\$ 6.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	6.750,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	6.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
LOGISTICAS EXPRESSAS INTEGRADAS EIRELI
RUA AUGUSTA N 101 CONJ 220 - CONSOLACAO
CAIXA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESCR	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48219000	0102	5102	UN	10.000,00000	0,1500	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	5.000,00000	0,1500	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	5.000,00000	0,1500	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	2.000,00000	0,1500	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	3.000,00000	0,1500	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	10.000,00000	0,1500	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48219000	0102	5102	UN	10.000,00000	0,1500	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido: 6197-0 Seu Pedido:OC20220619026| End.Entrega:RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
JARDIM PORTOBELLO SOROCABA 18103-750 SP| OC20220619026| Email do Destinatário:
COMPRA1@INTERALOGSAUDE.COM.BR


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Instituições de Imprensa
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Presidente
RG: 14754215-2
CPF: 106.006.248-89
João Gilberto Rocha Gonçalves

Beneficiário		26.203.412/0001-12 RUA ITIRAPUA, 218 CEP:05847-520	
Agência/Código Beneficiário	0738/39370-1	DM	
Quantidade		Espeção	
Nosso número	109/00580311-3		
Número do documento		5803-11	
CPFCNPJ	26.203.412/0001-12	Vencimento	19/07/2022
(-) Desconto / Abatimentos		6.750,00	
(-) Outras deduções			
(+/-) Mora / Multa			
(+/-) Outros acréscimos			
(-) Valor cobrado		6.750,00	

Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

COBRAR 2% MULTA (R\$ 135,00) APÓS VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE (R\$ 0,39) AO DIA
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA AUTOMÁTICO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO

Corte na linha pontilhada

Hau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 341-7

Local de pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú

Beneficiário

INICITA PRINT SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA - 26.203.412/0001-12

RUA ITIRAPUA, 218 CEP:05847-520

Nº documento

5803-11

DM

Espeção doc.

Acete

Data Proc.

Nosso número

109/00580311-3

Use do banco

Carteira

109

Espeção

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento

6.750,00

Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Beneficiário		26.203.412/0001-12 RUA ITIRAPUA, 218 CEP:05847-520	
Agência/Código do Beneficiário	0738/39370-1	DM	
Quantidade		Espeção	
Nosso número	109/00580311-3		
Número do documento		5803-11	
CPFCNPJ	26.203.412/0001-12	Vencimento	19/07/2022
(-) Desconto / Abatimentos		6.750,00	
(-) Outras deduções			
(+/-) Mora / Multa			
(+/-) Outros acréscimos			
(-) Valor cobrado		6.750,00	

Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRAR 2% MULTA (R\$ 135,00) APÓS VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE (R\$ 0,39) AO DIA
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA AUTOMÁTICO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO

Beneficiário

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE 09.268.215/0023-78

RUA BERNARDO GUIMARÃES, 105 - ANDAR 5 SL 508 EDF TORRE BUSIN

JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

18030-050

Sacador/Avalista:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE 09.268.215/0023-78

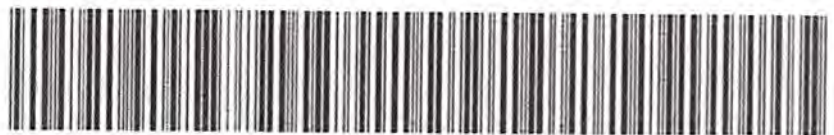
RUA BERNARDO GUIMARÃES, 105 - ANDAR 5 SL 508 EDF TORRE BUSIN

JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

18030-050

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





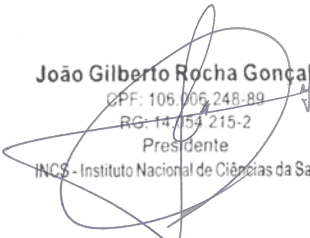
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 58031.130733 83937.010003 7 90510000675000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INVICTA PRINT S I LTDA
Nome/Razão Social:	INVICTA PRINT S I LTDA
CPF/CNPJ:	26.203.412/0001-12
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	INVICTA PRINT S I LTDA
CPF/CNPJ:	26.203.412/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	19/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	6.750,00
Juros (R\$):	58,37
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.808,37
Valor Pago (R\$):	6.808,37
Identificação do Pagamento:	NF 5803

Data/hora da operação: 01/08/2022 12:27:21

Código da operação: 013654251

Chave de segurança: RWYUA73TWAXZEEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME



R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI
SOROCABA
SP 18.044-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0 **1**
FL 1 / 1
Nº: 1247
Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0616 8328 0200 0106 5500 1000 0012 4719 6118 0341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220845631356 28/06/2022 11:41:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669714666116

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

28-06-2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 - 5 andar

BAIRRO/DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18.030-050

DATA DA ENTRADA SAÍDA

28-06-2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA SAÍDA

11:36:00

FATURA

NUMERO

NF 1247

VALOR ORIGINAL

3.165,00

VALOR DO DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

3.165,00

DUPLICATAS

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	26-07-2022	3.165,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.165,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
Cod 564	ref 1011 - Adesivos Identificação Soro	48025610	0102	5101	unid	10.000,00	0,14	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Cod 561	Ref 1017 - livro Passagem Plantão CME	48025610	0102	5101	unid	6,0000	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Cod 559	Ref 1010 - livro Controle Ciclo Diario	48025610	0102	5101	unid	6,0000	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Cod 569	Ref Encarte plastificado Postura	48025610	0102	5101	unid	50,0000	6,50	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$489,94 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$569,70 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

powered by alterdata

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI CNPJ: R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - SOROCABÁ - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2022	1247	DM	NAO ACEITO	28/07/2022	0000000001098
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	DESCONTO	REAL		R\$ 0,00	R\$ 3.182,06
Pagador					
INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABÁ - SP					
Sacador/Avalista					

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 28/7/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00003.95700.000003.00109.801019.1.90580000316500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/07/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI CNPJ: R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - SOROCABÁ - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2022	1247	DM	NAO ACEITO	28/07/2022	0000000001098
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	DESCONTO	REAL		R\$ 0,00	R\$ 3.182,06
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO					R\$ 0,00
ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.					(+) Mora/Multa
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E					R\$ 17,06
DEDUÇÕES DEVIDOS.					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABÁ - SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



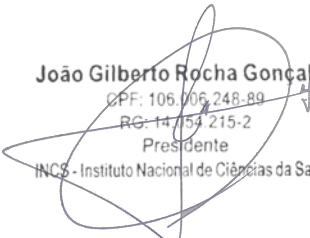
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00109.801019 1 90580000316500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	26/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.165,00
Juros (R\$):	32,21
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	6,33
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.203,54
Valor Pago (R\$):	3.203,54


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 1247**Data/hora da operação:** 01/08/2022 12:46:02**Código da operação:** 013681798**Chave de segurança:** N4C7FGUPWZSU23EC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 25500
		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 25500 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220724711499000103550010000255001274731978 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 135221004110909 28/07/2022 17:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR. C/ST 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 28/07/2022	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/07/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:01

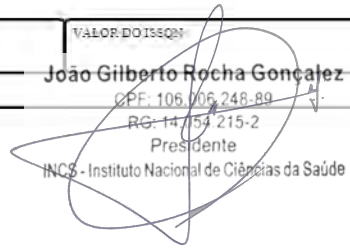
FATURA

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	4914,00
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
				4914,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06321409000196
ENDEREÇO Av Jabaquara, 1909, Mirandopolis	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7896112190691	TRAMADOL 100MG SOL INJ 2ML AMPOLA 60'S IEUTO Lote: 9069439, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2023, PMC: 546,00	30049039	060	5405	UN	9,00	546,00	4914,00	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 FORNEC. DE MEDICAMENTO DE EXPEDIENTE EMERGENCIAL NO MÊS 07/2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 34/2020 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREF. MUN. DE SAO JOSE DOS CAMPOS - OC 20220719041-28/07/2022 - ENTREGA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA, - PAGAMENTO ANTECIPADO -DADOS BANCARIOS ;BANCO DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X. Val Tributos Não Apurado R\$4.914,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 4.914,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25500
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2022
Data / Hora da operação:	01/08/2022 12:36:01

Código da operação:	00153902
Chave de segurança:	C3Z910F2W6TYJ4XN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº : 000.008.616 SÉRIE : 0

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA R JOAO PAULO L 311 LARANJEIRAS SAO PAULO - SP TEL/FAX: 1144455621 CEP: 07747250	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº : 000.008.616 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0610 4637 3100 0127 5500 0000 0086 1610 0060 4920 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239042986117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 13/06/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA ENTRADA
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número: 008616 Valor Original: 23.409,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 23.409,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.409,00
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 DOS IMPOSTOS 6.163,59	VALOR TOTAL DA NOTA 23.409,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 128	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.100,000	PESO LÍQUIDO 1.100,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
113	RINGER LACTATO 500ML JP	30049099	040	5405	LN	60	6,2000	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,00
		Lote: 139122			Fab: 28/05/2022	Val: 28/05/2024		Qtde. Lote: 60	Agregação: -				
116	CLORETO DE SODIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 250ML JP	30049099	040	5405	LN	4000	5,5100	22.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.040,00
		Lote: 137322			Fab: 27/05/2022	Val: 27/05/2024		Qtde. Lote: 4000	Agregação: -				
114	CLORETO DE SODIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 1000ML	30049099	060	5405	LN	100	9,9700	997,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,00
		Lote: 137622			Fab: 27/05/2022	Val: 27/05/2024		Qtde. Lote: 100	Agregação: -				

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 28/06/2022, Valor: 23.409,00 PEDIDO: 004404 CLIENTE: 000427 PEDIDO UNIDADE: UPA EDEN: O Local de entrega será no Setor de Almoçar ifado, Rua Miguel Jose Gimenez, 75 - Sorocaba - SP, 13103-000, OC202 20619021. End. Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - Eden - Sorocaba / SP - CEP: 13103000 Val Aprox. dos Tributos R\$ 6163,59 (Porcentagem 26,33). FONTE: SPTF	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

MEDIC-FARM COMERCIAL LTDA ME				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
do Cedente				10.463.731/0001-27	4494/0516924
DARTORA,238--REGIAO CENTRAL/CAIEIRAS				UF	CEP
				SP	07700005
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
13/06/2022	8616	DM	RG	13/06/2022	14000000000008616-4
Sacado					CPF/CNPJ
INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.					09.268.215/0023-78.
Endereço do Sacado					UF
RUA BERNARDO GUIMARAES,105,-JARDIM VERGUEIRO/SOROCABA					CEP
					SP
					18030-050
Beneficiário Final					CPF/CNPJ
Texto de Responsabilidade do Cedente:					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			28/06/2022	R\$ 23.409,00	



104-0

10495.16923 40000.100046 00000.861625 6 90300002340900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					28/06/2022
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
MEDIC-FARM COMERCIAL LTDA ME				10.463.731/0001-27	4494/0516924
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
13/06/2022	8616	DM	S	13/06/2022	14000000000008616-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 23.409,00
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCSINSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S.					09.268.215/0023-78
RUA BERNARDO GUIMARAES,105,-JARDIM					SP
Benef. Final:					18030-050



Fiche de Compensação 09.106.006.248-89

Autenticação no verso R\$ 147.54 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

João Gilberto Rocha Gonzalez

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 4494 / 003 / 00000224-3**Nome destinatário:** MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 23.409,00**Data de débito:** 01/08/2022**Data/hora da operação:** 01/08/2022 15:26:34**Código da operação:** 011526**Chave de segurança:** 2R51MKGS68VLHNSR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO

GUIA DAM 9.202.661/22-77		CÓDIGO 906722/16	NOSSE NÚMERO 01000092026612277		DATA DE EMISSÃO 07/07/2022	AUTENTICIDADE ADFF96D0F6D4ADB1		
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA.51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM					CIDADE/UF SOROCABA/SP	CEP 18.047-620		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2022-0114-001-00766289/22			RESTITUIÇÕES	20/07/2022	15.329,02	0,00	0,00	15.329,02
010114 - RESTITUIÇÕES RESTITUIÇÕES: 15.329,02; Restituição Energia Elétrica Maio/2022								
DATA DE VALIDADE 20/07/2022	VALOR LANÇADO 15.329,02	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 15.329,02		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE (Situação): S (Débito Suspensão) D (Débito Ajuiz Exec Digital) T (Débito Protestado) E (Débito Ajuiz Exec Manual) C (Débito Cobrança) A (Débito Dívida Ativa) P (Débito Parcelado) * (Débito Ativa CDA)								

81690000153-7 29024404202-1 20720010000-7 92026612277-8
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

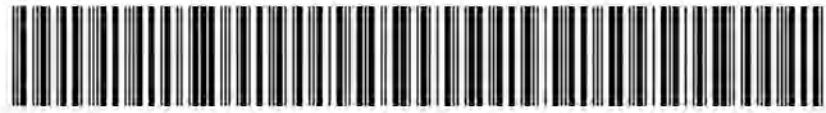
**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO

GUIA DAM 9.202.661/22-77		CÓDIGO 906722/16	NOSSE NÚMERO 01000092026612277		DATA DE EMISSÃO 07/07/2022	AUTENTICIDADE ADFF96D0F6D4ADB1		
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393 SALA.51						
BAIRRO BAIRRO PARQUE CAMPOLIM					CIDADE/UF SOROCABA/SP	CEP 18.047-620		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2022-0114-001-00766289/22			RESTITUIÇÕES	20/07/2022	15.329,02	0,00	0,00	15.329,02
010114 - RESTITUIÇÕES RESTITUIÇÕES: 15.329,02; Restituição Energia Elétrica Maio/2022								
DATA DE VALIDADE 20/07/2022	VALOR LANÇADO 15.329,02	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754215-2 Presidente		TOTAL 15.329,02	
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE (Situação): S (Débito Suspensão) D (Débito Ajuiz Exec Digital) T (Débito Protestado) E (Débito Ajuiz Exec Manual) C (Débito Cobrança) A (Débito Dívida Ativa) P (Débito Parcelado) * (Débito Ativa CDA)								

Para pagamento pelo PIX 81690000153-7 29024404202-1 20720010000-7 92026612277-8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



585 2

21150125
MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA S/N1 BL 01
IPORANGA
18087-101 SOROCABA SP



Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 097058931 Série C
Data de Emissão: 01/06/2022
Data de Apresentação: 06/06/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
SORATL61 - 00000000 MC 60012861

Reservado ao Fisco
8F4C.6D2D.6869.9987.9D83.AFB0.BED1.9C19

DADOS DO SEU CÓDIGO

MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA, S/N1 BL 01
18087-101 SOROCABA / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Poder Público Municipal
CNPJ: 46.634.044/0001-74
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato N°. 230000579020

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 721 1294 www.cpflempresas.com.br	60012861	4001121872	MAI/2022	23/06/2022	15.329,02

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref	Quant Registrada	Quant Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,98%
0005	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	MAI/22	2.442,107	2.442,107	KWh	0,69460842	2.184,73				2.184,73	16,79	86,66
0005	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	MAI/22	21.032,182	21.032,182	KWh	0,07508361	1.624,22				1.624,22	13,67	64,64
0001	Cons Ponta - TE	MAI/22	2.442,107	2.442,107	KWh	0,64848258	1.578,78	1.578,78	18,00	284,18	1.294,60	11,13	51,53
0001	Cons FPonta TE	MAI/22	21.032,182	21.032,182	KWh	0,30971141	6.648,63	6.648,63	18,00	1.550,39	7.000,24	60,66	282,19
0002	Demanda [kW] - TUSD	MAI/22	85,952	100,000	KW	12,94960000	1.294,66				1.294,66	11,13	51,53
	Subtotal						15.329,02						
	Total Distribuidora						15.329,02						
	Total a Pagar						15.329,02						
	Demonstrativo - Liminar Inciso II												
	Base de Cálculo sem liminar						11.345,72						
	Dedução de ICMS/PIS/COFINS									1.120,31-			
	Base de Cálculo Ajustada						10.225,41						

24560,245

TOTAL CONSOLIDADO 15.329,02 10.225,41 1.840,57 13.488,45 118,00 536,84

Autenticação Mecânica no Verso



Pague aqui - PIX

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 097058931 Série C

Cód. Déb. Automático-Banco
230000579020

Vencimento
23/06/2022

Total a Pagar R\$
15.329,02

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147.54.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

836000001534 290201103139 435015716028 300005790203



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

02/10/2022 - PIRA_ORV_2418_EMPREITEIRA_20220602_001_AFP

005286 000257

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

☎ 0800 721 1294

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala



☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria

☎ 0800 055 78 78

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpf.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)

DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpf.com.br.

Autenticação Mecânica



0405687-0301043

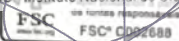
João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



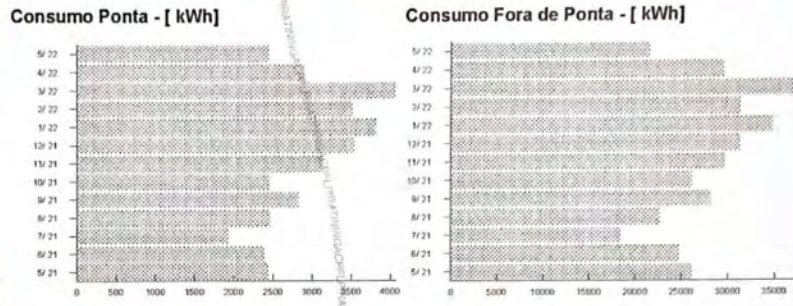
Instalação 4001121872
MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA S/N1 BL 01
18087-101 SOROCABA SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	100 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde De 01 a 31/05 - 31 Dias Total: 31 Dias	

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	30/04/2022	kWh Ponta TE R\$ 0,50440000	kW/Único R\$ 12,32000000
Leitura Atual	31/05/2022	kWh Ponta TE R\$ 0,31190000	
Quantidade de Dias	31	kWh Ponta TUSD R\$ 0,65131000	
Próxima Leitura prevista	30/08/2022	kWh Ponta TUSD R\$ 0,07145000	

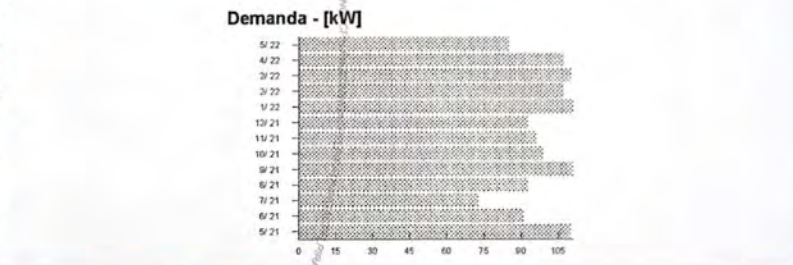
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40149262	Mês de Referência MAI/2022
Energia Reativa	40149262	
Taxa de Perda (%)	2,5	

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	336264	330308	0,40000
kWh F. Ponta	210065	157304	0,40000
kWh Reserv			
kW Ponta	001587	002048	0,04000
kW F. Ponta	002096	002627	0,04000
kW Reserv			
Ufer Ponta	000000	000000	0,40000
Ufer F. Ponta	000033	000033	0,40000
Ufer Reserv			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. FPonta			
kWh Inj. Reserv			



NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	23 100
Mínimo	21 483
Máximo	24 255

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Sorocaba 2 - Represa	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração mês	03/2022			
Valor EUSDVRC	R\$ 3.146,96			



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

O prazo previsto na legislação para lançamento do ICMS que deixou de ser lançado por decisão judicial iniciar-se-á a partir do momento que cessarem os efeitos desta.

AVISOS IMPORTANTES

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

0250 / PIRA_GRA_2416_EMPREITEIRA_20220602_001.AFP

USE ENERGIA DE FORMA

CONSCIENTE

E GANHE BÔNUS

FIQUE LIGADO

Acesse o QR code ou www.cpfll.com.br/bonus
e saiba mais sobre o Programa
de Redução Incentivada de Consumo.



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147.054.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



0405067-03010

**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:
816700001604 468444042021 208020100003 995800122534

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	16.046,84
Identificação da operação:	RESTITUICAO ENERGIA ELETR

Data de débito:	02/08/2022
Data/hora da operação:	02/08/2022

Código da operação:	00073091
Chave de segurança:	XTUUGJHV5WULZZ4G

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº: 000.008.333
 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0620 2418 9500 0163 5500 1000 0083 3310 0006 7151

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220846572415 - 28/06/2022 14:13:55

DELTA TONERS IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI

R VICENTE DECARIA, 120
 JARDIM GUTIERRES
 SOROCABA
 SP
 CEP: 18015-415
 TELEFONE: (15) 3329-7257
 E-MAIL:

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM VERGUEIRO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 09.268.215/0023-78

CEP
 18030-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18030-050

HORA DE SAÍDA
 14:13:49

DELTA TONERS
 VICE PRESIDENTE

R VICENTE DECARIA, 120
 JARDIM GUTIERRES
 SOROCABA
 SP
 CEP: 18015-415
 TELEFONE: (15) 3329-7257
 E-MAIL:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 669835393111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUÍDARIA
 20.241.895/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ENDEREÇO
 RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

MUNICÍPIO
 SOROCABA

UF
 SP

CEP
 18030-050

HORA DE SAÍDA
 14:13:49

NOTA FISCAL
 Nº
 000.008.333
 SÉRIE
 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

FATURA	
Número	001
Data Vcto	18/07/2022
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00
VALOR DO ICMS	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.400,00
VALOR TOTAL DA NOTA	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	NOSSO CARRO
ENDEREÇO	R VICENTE DECARIA - JARDIM GUTIERRES
QUANTIDADE	ESPECÍE
PLACA DO VEIC	UF
9 - Sem Frete	SP
CNPJ/CPF	20.241.895/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PESO BRUTO	

QUANTIDADE	ESPECÍE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	UN			400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	UN			6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	UN			2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECÍE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	UN			400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	UN			6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	UN			2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVAÇÃO DE FISCOS COMPLEMENTARES
 Representante: Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Transmissão: 13/22/2020 20:02:00 (Pedido: 6715)

DADOS ADICIONAIS

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente

DELTA TONERS IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recibo do Pagador



756-0

75691.44459 01008.442509 00442.850012 8 90500000240000

Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código Beneficiário 4445-8/84425	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 0004428-5
Número do documento 8333-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 18/07/2022	Valor documento 2.400,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE					

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.44459 01008.442509 00442.850012 8 90500000240000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB				Vencimento 18/07/2022	
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP				Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425	
Data do documento 28/06/2022	Nº documento 8333-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0004428-5
Uso do banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS 18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP					
Sacador/Avalista:					Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 75691.44459 01008.442509 00442.850012 8
90500000240000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI

Nome/Razão Social: DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI

CPF/CNPJ: 20.241.895/0001-63

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 18/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 02/08/2022

Valor Nominal do Boletto: 2.400,00

Juros (R\$): 119,99

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 48,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.567,99

Valor Pago (R\$): 2.567,99

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 8333 DELTA**Data/hora da operação:** 02/08/2022 16:33:27**Código da operação:** 014564912**Chave de segurança:** SYPT9FQEXZCS7871**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2777					
12.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Luiz Vicente Verlangieri 135		Jardim Piratininga							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.016-010		00963/00065-SP		105.975.268-93	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
13/05/1969		ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				19/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 893,54	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 129,71	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 362,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 77,57	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Reembolso vale transporte	R\$ 154,40
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 1.976,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 863,33	106 Vale transporte	R\$ 60,87
12.1 Previdência social	R\$ 113,47	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00
14.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.049,23
VALOR LÍQUIDO					R\$ 927,72

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba em 03/04/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2777					
12.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Luiz Vicente Verlangieri 135		Jardim Piratininga							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.016-010		00963/00065-SP		105.975.268-93	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
13/05/1969		ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				19/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 893,54	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 129,71	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 362,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 77,57	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Reembolso vale transporte	R\$ 154,40
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 1.976,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 863,33	106 Vale transporte	R\$ 60,87
12.1 Previdência social	R\$ 113,47	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00
14.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.049,23
VALOR LÍQUIDO					R\$ 927,72

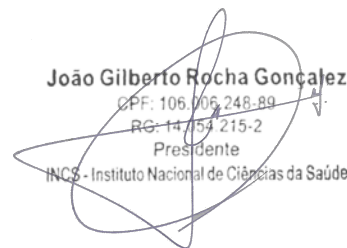
João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	20
					Nome da Mãe
					ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	27
				Cód. Afast.	29
				RA1	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			Código: 2777
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
					Código: 2777
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	
				20	Nome da Mãe
				ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA	
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	20
					Nome da Mãe
					ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	27
				Cód. Afast.	29
				RA1	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30 Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	
				20	Nome da Mãe
				ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	20
					Nome da Mãe
					ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	27
					Cód. Afast.
					RA1
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	
				20	Nome da Mãe
				ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
RA1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
122.85157.43-8		LUCIMARI DE SOUZA			
Código: 2777					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
00963/00065-/SP		105.975.268-93		13/05/1969	20
					Nome da Mãe
					ALEXANDRINA VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				19/07/2022	27
					Cód. Afast.
					RA1
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 927,72 (Novecentos e vinte e sete reais e setenta e dois centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1651 / 00000047376-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIMARI DE SOUZA
CPF/CNPJ:	105.975.268-93
Valor:	R\$ 927,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

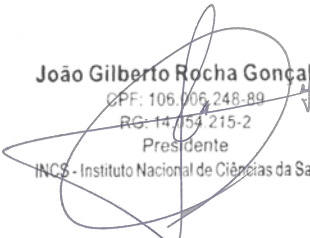
Data de débito:	02/08/2022
Data / Hora da operação:	02/08/2022 09:23:36

Código da operação:	00114272
Chave de segurança:	404KMN34LLZYGE5R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 29/07/2022 15:19:09
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 413 / E
Código de Verificação: 41wKnzoAh

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoção executados de 01/07/2022 a 31/07/2022 na UPA do Eden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Vencimento: 04/08/2022

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

Obs: Serviços prestados por associação

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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
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 413 IBGS
Histórico:	

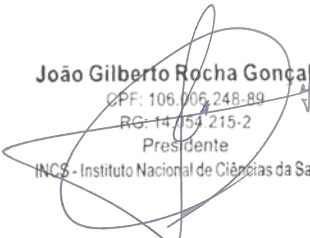
Data de débito:	02/08/2022
Data / Hora da operação:	02/08/2022 16:05:47

Código da operação:	00167134
Chave de segurança:	S31YY3UVFKJ9TV38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO
ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246
GRANJA VIANA - 06709-320
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.534
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0710 5629 1400 0108 5500 0000 0015 3410 8106 1229
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220894756645 - 07/07/2022 13:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278354753114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.562.914/0001-08

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

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
07/07/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/07/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:57:00

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	68.481,20
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	13.713,43	0,00	68.481,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
71	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
79	COLETOR DE URINA INFANTIL TIPO SACO UNISSEX MEDSONDA Lote: 59035 Validade: 28/02/25 Qtde.: 50 Lote: 66115 Validade: 30/05/26 Qtde.: 50	39269030	041	5102	UN	100,0000	0,6800	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511	BOLSA COLETORA URINA SIST. FECHADO 2000 ML MEDIX Lote: 211120 Validade: 21/11/26 Qtde.: 100	90183929	041	5102	UN	100,0000	8,8600	886,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924	COMPRESSA GAZE HIDROF. 7,5X7,5 N EST.C/500 AMERICA Lote: 0695 Fabricacao: 20/10/21 Validade: 18/10/26 Qtde.: 150	30059090	041	5102	UN	150,0000	44,6900	6.703,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 HELENA Lote: 0956 Fabricacao: 17/05/22 Validade: 19/05/27 Qtde.: 250	90183929	041	5102	UN	250,0000	116,6200	29.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	DRENO DE TORAX HEALTH QUALITY 34FR.....HQ Lote: 0469060101 Validade: 30/04/25 Qtde.: 2	90183929	041	5102	UN	2,0000	5,5800	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490	DRENO SUCCAO DE TORAX 36 FR HEALTH QUALITY Lote: 0361550101 Validade: 30/05/24 Qtde.: 1 Lote: 0470630101 Validade: 30/05/25 Qtde.: 1	90183929	041	5102	UN	2,0000	5,5800	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1351	EQUIPO MULTI 2 VIAS COM CLAMP BLISTER C/5. 10340000.MEDSONDA Lote: 66306 Validade: 30/05/26 Qtde.: 1000	90183999	041	5102	UN	1.000,0000	1,5800	1.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP MEDIX Lote: 220226 Validade: 27/02/27 Qtde.: 4000	90183190	041	5102	UN	4.000,0000	2,6500	10.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	FRALDA INFANTIL TAM. G - PCT C/ 08 BABY WILLY Lote: 614101001 Validade: 06/05/25 Qtde.: 42	96190000	041	5102	UN	42,0000	10,7100	449,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."
 DADOS BANCARIOS:
 BANCO BRADESCO (237)
 AGENCIA 3955 C/C 7732-1
 OC: 202207192023
 LOCAL DE ENTREGA:
 UPA EDEN (SOROCABA)
 ALMOXARIFADO - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA - SP - CEP 18103-000.
 HORARIO DE ENTREGA: 8:00 AS 16:00 HRS
 Trib. Aprox. R\$: 13.713,43 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte IBPT
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.713,43

RESERVADO AO FISCO

 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO
 ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246
 GRANJA VIANA - 06709-320
 COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.534
 Série 000
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0710 5629 1400 0108 5500 0000 0015 3410 8106 1229

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

135220894756645 - 07/07/2022 13:20:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.562.914/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
543	LAMINA P/ BISTURI N15 BIOMASS Lote: AM21060101 Validade: 30/10/26 Qtde.: 1	90189029	041	5102	UN	1,0000	52,7900	52,79	0,00	0,00	0,00		0,00	
1352	LAMINA P BISTURI ESTERIL N.23 C/100 ACO CARBONO.....BIOMASS Lote: KM20190603 Validade: 30/11/24 Qtde.: 1	90189029	041	5102	UN	1,0000	52,7900	52,79	0,00	0,00	0,00		0,00	
746	LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 8,5 LEMGRUBER Lote: LP007M Validade: 30/04/25 Qtde.: 100	40151200	041	5102	UN	100,0000	2,3800	238,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1256	LUVA PARA PROCEDIMENTO PEQUENO C/100.....MEDIX Lote: SRI3522SS Validade: 28/02/27 Qtde.: 300	40151200	041	5102	UN	300,0000	36,0000	10.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
782	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 HEALTH QUALITY Lote: 0361650101 Validade: 30/05/24 Qtde.: 200	39269090	041	5102	UN	200,0000	3,5100	702,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1260	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.04 SILICONIZADA MARK MED Lote: 18529 Validade: 30/05/26 Qtde.: 60	90183929	041	5102	UN	60,0000	0,8300	49,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
460	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 6 FR MEDSONDA Lote: 66631 Validade: 30/06/26 Qtde.: 50	90183929	041	5102	UN	50,0000	0,9400	47,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
133	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10 FR MARK MED Lote: 18597 Validade: 30/05/26 Qtde.: 50	90183929	041	5102	MM	50,0000	0,9200	46,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1355	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.12 MARK MED Lote: 18530 Validade: 30/05/26 Qtde.: 60	90183929	041	5102	UN	60,0000	0,9400	56,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
456	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA 14 FR MARK MED Lote: 18505 Validade: 30/05/26 Qtde.: 40	90183929	041	5102	UN	40,0000	1,0100	40,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
1330	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA NR.12FR SOLUMED Lote: 6459 Validade: 30/05/25 Qtde.: 60	90183921	041	5102	UN	60,0000	14,8000	888,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
77	SONDA URETRAL 4 FR MEDSONDA Lote: 66224 Validade: 30/05/26 Qtde.: 60	90183929	041	5102	UN	60,0000	0,8100	48,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
1076	TORNEIRINHA DESC. 03 VIAS DESCARPAC Lote: SCTPAA0582 Validade: 30/08/26 Qtde.: 750 Lote: SCTPAA0593 Validade: 30/08/26 Qtde.: 2700	90189010	041	5102	UN	3.450,0000	1,6700	5.761,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
1304	FIO NYLON 4-0 45CM AG.3/8CIRC 2,0CM TECHNOFIO Lote: 17220555 Validade: 30/05/27 Qtde.: 69 Lote: 17220555 Fabricacao: 17/06/22 Validade: 30/05/27 Qtde.: 3	30061090	041	5102	UN	72,0000	3,2400	233,28	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 27/07/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTEL FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 20/07/2022		Nº do documento 1534	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2022	Nosso Número 09/22/010000008-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 68.481,20
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						
Beneficiário Final: Não Informado					Recibo do Sacado	

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 27/07/2022	
Beneficiário ETICO FARMA 360 INTEL FARM GESTAO SUPRI - CNPJ: 010.562.914/0001-08 R ADIB AUADA, 246 - - JARDIM LAMBRETA 06710-700 - COTIA - SP					Agência/Código Cedente 3955- /0007732-1	
Data do Doc. 20/07/2022		Nº do documento 1534	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2022	Nosso Número 09/22/010000008-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 68.481,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA) - CNPJ: 009.268.215/0023-78 BERNARDO GUIMARAES, 105, SALA 508 18030-050 - SOROCABA - SP						
Beneficiário Final: Não Informado					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

Ouvidoria 0800 727 9933

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Representação numérica do código de barras:	23793.95508 92201.000004 08000.773203 7 90590006848120
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ETICO FARMA 360
Nome/Razão Social:	ETICO FARMA 360 INTELI FARM GESTAO SUPRI
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Beneficiário Final	
	Nome/Razão Social: ETICO FARMA 360
	CPF/CNPJ: 10.562.914/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL (SOROCABA)
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: INCS
	CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	27/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	03/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	68.481,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	68.481,20
Valor Pago (R\$):	68.481,20
Identificação do Pagamento:	NF 1534

Data/hora da operação:	03/08/2022 17:26:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015580385
Chave de segurança:	WCY7KNMKP66EVW33

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PROGES – Gestão de Projetos CNPJ: 21.212.064/0001-26

AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2

CEP: 04.447-010 – São Paulo - SP

www.proges.com.br

suporte@proges.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 01/08/2022 Número: 00006 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Julho/2022

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0023-78		
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 Okí 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

FATURA Nº: 00006	<u>ACEITE DO CLIENTE</u>	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Carimbo Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
	Data	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 14:16:44

Código da operação:	00150353
Chave de segurança:	579QVQ3E89L9AN1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220801u21212064000126

Número da Nota

00000414

Data e Hora de Emissão

01/08/2022 20:30:52

Código de Verificação

RZHL-UKXN**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 SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV ANTONIO CARLOS COMITRE - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047-620**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 1.1. Acompanhamento full time do funcionamento do hardware interno. - Grátis
- 1.2. Manutenção e fornecimento de suprimentos para impressoras. - R\$ 3800,00
- 1.3. Manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos de informática lotados na unidade. - Grátis
- 1.4. Fornecimento de sistema de chamados (Tickets) para os setores de apoios. - R\$ 2500,00
- 1.5. Implementação de Load Balance para garantia de acesso aos sistemas Web utilizados na unidade. - R\$ 4000,00
- 1.6. Serviço de Firewall avançado para segurança da informação e dirimir riscos de ataques externos. - R\$ 5000,00
- 1.7. Sistema Governança e controle financeiro e prestação de contas. - R\$ 7000,00
- 1.8. Sistema Pacs - R\$ 5000,00
- 1.9. Sistema de Pesquisa de Satisfação Web para Pacientes - R\$ 2500,00
- 1.10. Contratação de mão de obra especializada para atendimento as demandas de TI sendo: 01 (um) Técnico Residente. - R\$ 7000,00
- 1.11. Licença, suporte e manutenção de software de saúde SIG - Software Integrado de Gestão. R\$ 7700,00

Competência: **07/2022**Vencimento: **10/08/2022.**Local: **UPA 24HS Jardim Édem Sorocaba - SP.**

Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba - SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	=	=	=	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 414
Histórico:	

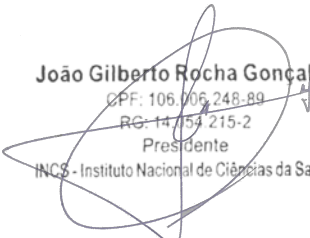
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 14:23:06

Código da operação:	00151160
Chave de segurança:	RQZMQ6S9E2R223FM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da Nota

00000001083

Data e Hora de Emissão

24/05/2022 17:47

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2022	Número do RPS: 1111	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 8E C9 5D	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: Incrição 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 atuação exclusiva nas áreas de direito civil, penal, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convênio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Depósito Bancário.

Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Alíquota ISS 4,59%

Vencimento: 20/06/2022

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 (%)	4,59
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional	(=) Valor ISS	229,50
		Incentivador Cultural		
		Sim Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da Nota

00000001083

Data e Hora de Emissão

24/05/2022 17:47

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2022	Número do RPS: 1111	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 8E C9 5D	Página 2 / 2
-------------------------	------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:24/05/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000001083

DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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 1083
Histórico:	

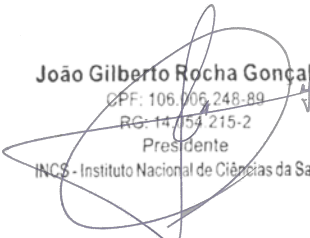
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 14:52:37

Código da operação:	00155566
Chave de segurança:	Y79UC3A6RENS0Y87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SOROCABA - SP
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PATRICIA MORAES COSTA PIAYA AV SANTA CRUZ, 167 - SALA 03 JARDIM VERA CRUZ - 18050-260 Sorocaba - SP Fone: (15) 3318-5453		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 597 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0514 6660 7900 0107 5500 1000 0005 9713 0404 5777 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 135220600694957 - 09/05/2022 11:52:02
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TIPO DE OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669.995.363.110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **14.666.079/0001-07** CNPJ: **14.666.079/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS MUNICÍPIO: Sorocaba		CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO: 09/05/2022	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/05/2022 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:52:00
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM VERGUEIRO UF: SP FONE / FAX: (11) 3035-2779		CEP: 18030-050 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135220600694957	

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **06/06/2022**
 Valor **R\$ 160,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
160,00	28,80	0,00	0,00	0,00	1,04	160,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	160,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL: (9) Sem Frete ENDEREÇO:		FRETE POR CONTA: (9) Sem Frete MUNICÍPIO:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF:	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02.PAPEL.ECG	PAPEL MILIMITRADO ECG A4- PADRAO PHILIPS/DIXTAL	46024090	000	5102	1000CM	1	160,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: contato@incs.org.br
 Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAL ENTREGUE NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVENIO N° 2022.3949, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA DE SOROCABA, LOCALIZADA NA RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, CEP: 18103-000, SOROCABA/SP
 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGENCIA 5052 C/C 203.988-5
 Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

despesas foram pagas com Recurso da



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 597 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:34:46

Código da operação:	00170324
Chave de segurança:	LY7H5MYEUK4KSP58

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.285,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO

NF-e
Nº 620
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PIAYA
PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
AV SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ - 18050-260
Sorocaba - SP Fone: (15) 3318-5453

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 620
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0614 6660 7900 0107 5500 1000 0006 2019 3917 6660
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.995.363.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 14.666.079/0001-07
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220851251394 - 29/06/2022 10:35:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO: 29/06/2022
ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM VERGUEIRO**
CEP: 18030-050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/06/2022
MUNICÍPIO: **Sorocaba**
UF: **SP** FONE / FAX: **(11) 3035-2779**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.666.079/0001-07**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:35:40**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 25/07/2022	Venc. 08/08/2022	Venc. 05/09/2022
Valor R\$ 2.428,47	Valor R\$ 2.428,47	Valor R\$ 2.428,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.285,40	1.311,38	0,00	0,00	0,00	47,35	7.285,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,57	7.285,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02.BRAC.ADULTO	BRACADEIRA P/ APAR DE PRESS ADU 2 VIA MANG N REMOV 27,5-36,5 20006197-042, 20006197-027, 20006197-029, 20006197-028, 20006197-039, 20006197-030	90181990	000	5102	UN	6	73,20	439,20	439,20	79,06	0,00	18,00	0,00
02.CAB.5VIA.AHA	CABO PACIENTE 5 VIAS FIXO AAMI - AHA	90181980	000	5102	UN	4	280,00	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.PNI	BRACADEIRA PNI - 1 VIA - ADULTO 201148-416, 201148-420, 201148-424, 201148-417, 201148-419, 201148-418, 201148-423, 201148-421, 201148-422, 201148-425	90181990	000	5102	UN	10	73,20	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00
02.FLU.AR	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR	90262090	000	5102	UN	4	85,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
02.VAL.REG.02	VALVULA REG. P/REDE O2	90262090	000	5102	UN	7	315,00	2.205,00	2.205,00	396,90	0,00	18,00	0,00
02.CONC.TRAQ	CONECTOR TRAQUEIA INF SIL	90192010	000	5102	PC	5	25,00	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.OBESO	BRACADEIRA 2 VIAS - OBESO	90181990	000	5102	UN	2	123,20	246,40	246,40	44,35	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.RN	BRACADEIRA 2 VIAS - (8 - 10)	90181990	000	5102	UN	2	73,20	146,40	146,40	26,35	0,00	18,00	0,00
02.SEN.DIXTAL	SENSOR DE OXIMETRIA MONITOR DIXTAL	90181990	000	5102	UN	5	357,00	1.785,00	1.785,00	321,30	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.PNI.INF	BRACADEIRA PNI INFANTIL (8 - 10) - 1 VIA	90181990	000	5102	UN	1	73,20	73,20	73,20	13,18	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.INF.1VIA	BRACADEIRA PNI INFANTIL RN - 1 VIA	90181990	000	5102	UN	1	73,20	73,20	73,20	13,18	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: contato@incs.org.br
Inf. Contribuinte: OC 020220419017
FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAL ENTREGUE NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVENIO No 2022.3949, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA DE SOROCABA, LOCALIZADA NA RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, CEP: 18103-000, SOROCABA/SP
AGENCIA 5052 C/C 203.988-5
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO
56 de 585



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 4.856,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 620 PIAYA
Histórico:	

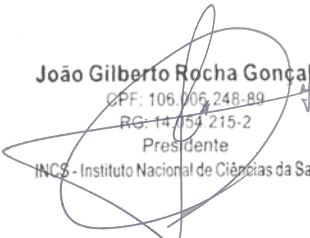
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:41:57

Código da operação:	00171169
Chave de segurança:	6YC585V3N1911VZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 ANEXO 1
LIMAO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.163
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0637 7210 3300 0130 5500 1000 0001 6310 3470 3003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220858017308 - 30/06/2022 11:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	483,00
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	0,00	0,00	483,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	

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
08999	DESINFETANTE CONC. SANIT. CHLOR SPARTAN	38089429	0102	5102	GL	7,0000	69,0000	483,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERAR CREDITO DE ICMS E IPI - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA/SP - CEP: 18103-000. Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Referência nº 049/2022



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:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 483,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 163 HYG CLEAN
Histórico:	

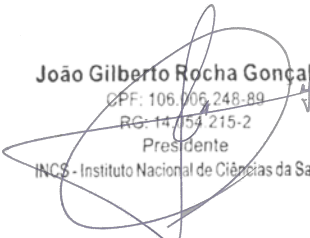
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:49:14

Código da operação:	00172188
Chave de segurança:	ULH11HGF3LXU871Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.163,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.000.164
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 ANEXO 1
LIMAO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

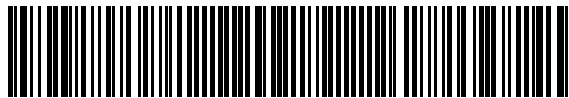
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.164
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0737 7210 3300 0130 5500 1000 0001 6410 3470 3004

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

135220866048299 - 01/07/2022 16:12:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	5.163,00
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	0,00	0,00	5.163,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				1,000

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
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDOS C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	300,0000	17,2100	5.163,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERAR CREDITO DE ICMS E IPI - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA/SP - CEP: 18103-000. Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

60 de 585

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba em 01/07/2022



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:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 5.163,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 164 HYG CLEAN
Histórico:	

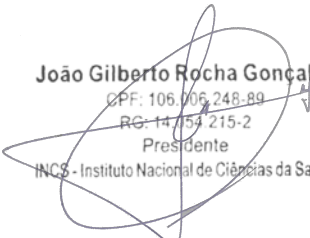
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:51:21

Código da operação:	00172407
Chave de segurança:	7648TN0YJC60XWYZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 ANEXO 1
LIMAO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.167
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0737 7210 3300 0130 5500 1000 0001 6710 3470 3006

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

135220939015467 - 15/07/2022 12:51:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

15/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	

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
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDO C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	210,0000	17,2100	3.614,10	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERAR CREDITO DE ICMS E IPI - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA/SP - CEP: 18103-000. - UPA EDEN - SOROCABA/SP - CONTRATO: 3949/2022 - COMPETENCIA 07/2022 - VENCIMENTO 15/08/2022 Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 3.614,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 167 HYG CLEAN
Histórico:	

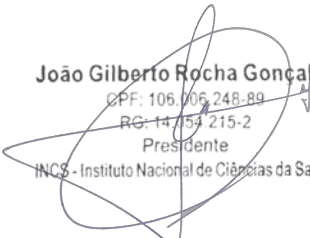
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:52:59

Código da operação:	00172579
Chave de segurança:	AC5J1FL687J2R4P6


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.168
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.168 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0737 7210 3300 0130 5500 1000 0001 6810 3470 3003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5915	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130589769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 15/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	PHONE/FAX 1130352779	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	625,52	
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	625,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
153	DISPENSER PARA PAPEL INTERFOLHA	39259010	0102	5915	UN	28,0000	22,3400	625,52					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 625,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 168 HYG CLEAN
Histórico:	

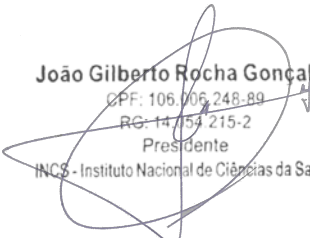
Data de débito:	03/08/2022
Data / Hora da operação:	03/08/2022 16:54:39

Código da operação:	00172729
Chave de segurança:	C0WMZ1WNAK1K738F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI

RUA VICTORIO PRIMON, 151 ANEXO 1
LIMAO - 02250-050
Sao Paulo - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.172
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0737 7210 3300 0130 5500 1000 0001 7210 3470 3006

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

135220958376768 - 19/07/2022 17:39:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130589769118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.721.033/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

15/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE / FAX

SP

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	71.453,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.453,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	PAPEL INFERFOLHA 20X21 FARDO C/1000 FOLHAS	48183000	0102	5102	FARD	2.275,0000	17,2100	39.152,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036	COPO DESCARTAVEL 180ML	39241000	0102	5102	CX	60,0000	129,4300	7.765,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047	ALCOOL GEL REFIL 800ML	29051100	0102	5102	UN	180,0000	19,1400	3.445,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048	SABONETE LIQ. REFIL 800 ML	34013000	0102	5102	UN	140,0000	14,3400	2.007,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	39232190	0102	5102	PT	70,0000	34,3300	2.403,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015	SACO PARA LIXO 100L PRETO P7	39232190	0102	5102	PT	50,0000	81,5800	4.079,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	SACO DE LIXO PRETO 200L - PCT C/100	39232190	0102	5102	PCT	50,0000	88,6600	4.433,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012	SACO DE LIXO AZUL 60 LITROS	39232190	0102	5102	PT	10,0000	42,0600	420,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	HAMPER HOSPITALAR 200L C/50 UND	48181000	0102	5102	FARD	10,0000	77,0600	770,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SACO DE LIXO BRANCO 200L - PCT C/100	39232190	0102	5102	PCT	50,0000	118,4900	5.924,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022	SACO PARA LIXO 100L AZUL P7	39232190	0102	5102	PT	10,0000	105,1500	1.051,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERAR CREDITO DE ICMS E IPI - RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA/SP - CEP: 18103-000. Email do Destinatário: CONTATO@INCS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Referência 049/2022



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:	0336 / 00013005005-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.721.033/0001-30
Valor:	R\$ 71.453,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 172
Histórico:	

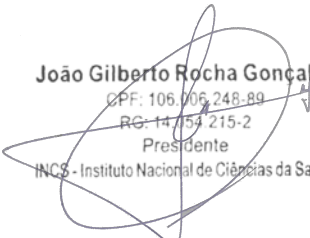
Data de débito:	04/08/2022
Data / Hora da operação:	04/08/2022 11:19:13

Código da operação:	00132992
Chave de segurança:	QT9G27E9UKXFTNN9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2022 10:02:58

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
6 / U

Código de Verificação
RWopsxgij

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social:
PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL

Inscrição Municipal:
401880
E-mail:
helio@contplansorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18046-805 Telefone: (15) 8135-5485

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MES 06/2022:

LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA EDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 13103-750.

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\$)	Valor Líquido (R\$)
22.500,00	2.475,00	20.025,00

Descontos (R\$) 0,00
João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP		45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 05/08/2022	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 01/08/2022	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/ Cód. Beneficiário 3197/1230727	
			Nosso Número 6-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE		Número do Documento 0006	
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 00000.660019 1 90680002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/08/2022
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/ Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 01/08/2022	N. documento 0006	Espécie DS	Acerte N	Data processamento 01/08/2022	Nosso número 6-6
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
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154-215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



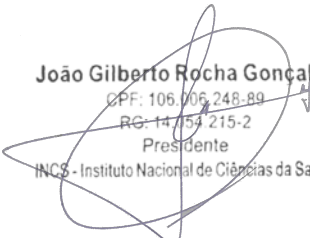
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01123.072702 00000.660019 1 90680002002500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Nome/Razão Social:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.560.741/0001-65
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	05/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	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 Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 8 PHANTON**Data/hora da operação:** 05/08/2022 16:29:37**Código da operação:** 017792176**Chave de segurança:** 3GZ050PES4E41TPU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029302-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAYANE FERREIRA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	538.838.078-50
Valor:	R\$ 1.741,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAYANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:41:27

Código da operação:	00101985
Chave de segurança:	NQGTR604E13RK8Q2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 4.704,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE ALMEIDA
Histórico:	

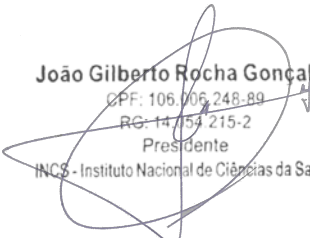
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:46:13

Código da operação:	00102980
Chave de segurança:	RZJJ10J53LNJUFU6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 3.432,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO FILIPPO
Histórico:	

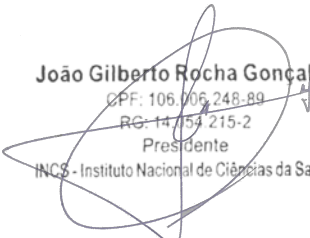
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:47:58

Código da operação:	00103337
Chave de segurança:	5ZUNHYURC3CG4EKL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3420 / 00002001652-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA AMANDA SOARES VIEIRA
CPF/CNPJ:	400.011.068-30
Valor:	R\$ 2.566,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA AMANDA
Histórico:	

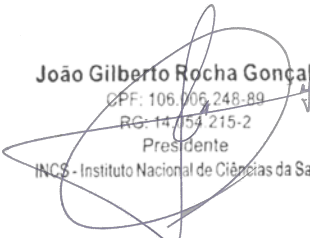
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:50:38

Código da operação:	00103894
Chave de segurança:	5V7P97WG2UZ3FLEG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	178.040.018-78
Valor:	R\$ 1.669,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE EUGENIO
Histórico:	

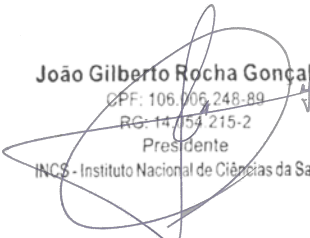
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:57:37

Código da operação:	00105635
Chave de segurança:	GK4RJH037MJ30FY1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4203 / 00001077942-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA DE PAULA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	164.298.598-86
Valor:	R\$ 4.460,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSILDA DE PAULA
Histórico:	

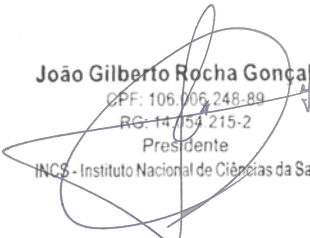
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:00:33

Código da operação:	00106224
Chave de segurança:	C9SYRFNX9URP1J93

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 1.960,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

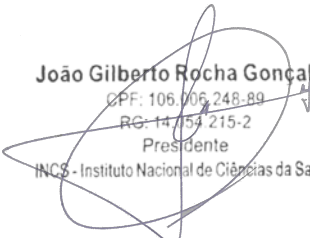
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:11:59

Código da operação:	00108747
Chave de segurança:	U70Y7KFTV70C2AXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 2.217,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE BATISTA
Histórico:	

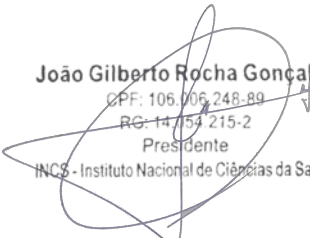
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:31:27

Código da operação:	00112730
Chave de segurança:	HC6SCMSP1PRNZT1E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 4.123,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA DE FATIMA C
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:33:02

Código da operação:	00113016
Chave de segurança:	QU6ZKR5038KF1V39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000037969-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAMIRES FERNANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	412.972.528-96
Valor:	R\$ 1.916,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAMIRES SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:36:05

Código da operação:	00113568
Chave de segurança:	JV6Z5Z6XNM5R0Z0X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0051 / 00000004597-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ:	182.346.398-38
Valor:	R\$ 2.417,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZENI LOPES
Histórico:	

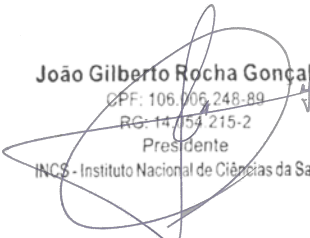
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:38:06

Código da operação:	00113941
Chave de segurança:	09GSRE8VNL3EGM68

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 1.997,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA SOARES
Histórico:	

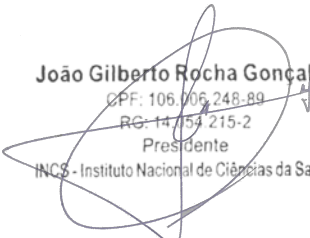
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 16:39:27

Código da operação:	00114190
Chave de segurança:	8M0AP8ZEH9EWH22Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2703					
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Avenida Adolpho Massaglia 800 - L 20		Vossoroca							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.116-175				434.097.348-30	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
02/05/1997		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.726,67		03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 1.236,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 255,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 48,57	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R\$ 308,33	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 308,33
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 102,78	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 2.496,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 141,76	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,12
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 164,88
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.331,73

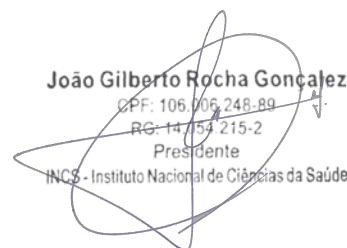
João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2703					
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Avenida Adolpho Massaglia 800 - L 20		Vossoroca							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.116-175				434.097.348-30	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
02/05/1997		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.726,67		03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 1.236,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 236,66	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 255,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 48,57	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 02/12 avos	R\$ 308,33	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 308,33
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 102,78	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 2.496,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 141,76	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 23,12
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 164,88
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.331,73

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	20	Nome da Mãe
		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	20	Nome da Mãe
		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		27	Cód. Afast.	
				SJ1		
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	20	Nome da Mãe
		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	20	Nome da Mãe
		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS	
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS	
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		434.097.348-30		02/05/1997	20	Nome da Mãe
		VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/06/2022		25/07/2022		27	Cód. Afast.	
				SJ1		
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS					
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
212.91270.95-9		AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANTOS			Código: 2703
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		434.097.348-30		02/05/1997	VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/06/2022		25/07/2022		25/07/2022	27
				27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				SJ1	0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.331,73 (Dois mil, trezentos e trinta e um reais e setenta e três centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/CPF:301.659.768/COORDENADOR ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002007553-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALDIRENE MARTINS SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	434.097.348-30
Valor:	R\$ 2.331,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 14:51:58

Código da operação:	00191102
Chave de segurança:	GPFEJFKQEALZUWGT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO - COMPLEMENTAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2776					
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
R. Anibal de Góes 40		JARDIM AUREA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Salto de Pirapora		SP		18.160-000				141.885.638-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/09/1972		NAIR DE MORAES ROSA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				21/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 255,03	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 42,51	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional	R\$ 0,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais	R\$ 0,00
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 0,00	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Vale transporte	R\$ 214,20
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 511,74

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 26,78	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 26,78
VALOR LÍQUIDO					R\$ 484,96


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO - COMPLEMENTAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2776					
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
R. Anibal de Góes 40		JARDIM AUREA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Salto de Pirapora		SP		18.160-000				141.885.638-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/09/1972		NAIR DE MORAES ROSA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				21/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 255,03	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 42,51	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional	R\$ 0,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais	R\$ 0,00
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 0,00	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Vale transporte	R\$ 214,20
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 511,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 26,78	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 26,78
VALOR LÍQUIDO					R\$ 484,96

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. do Sirogata T. de

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
124.14103.32-0 ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA Código: 2776
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
141.885.638-00 30/09/1972 NAIR DE MORAES ROSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/07/2022 21/07/2022 RA1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

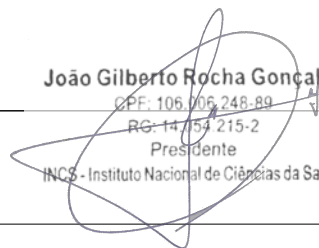
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

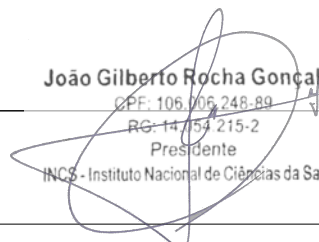
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


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

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

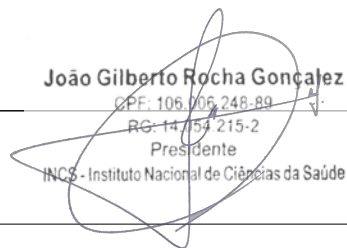
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 484,96 (Quatrocentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ/14.054.215-2/PRESIDENTE

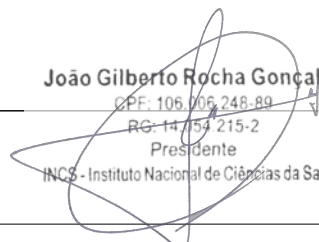
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA


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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00012100919-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA
CPF/CNPJ:	141.885.638-00
Valor:	R\$ 484,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

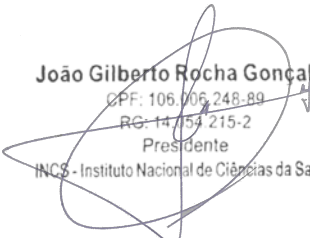
Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:10:26

Código da operação:	00195287
Chave de segurança:	WNQGHY13XVFUYX7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000044231-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIELLA SILVA BARBOSA
CPF/CNPJ:	079.158.004-00
Valor:	R\$ 2.441,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIELLA BARBOS
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:28:44

Código da operação:	00199177
Chave de segurança:	G5AF6JG9UAVK6RGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000051452-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELA APARECIDA DE CAMARGO
CPF/CNPJ:	404.613.318-02
Valor:	R\$ 1.355,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:31:12

Código da operação:	00199742
Chave de segurança:	ELHWH3KWMFQ3G346


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 40021306	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 08/08/2022 03:56:57	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação Z6JP-TRAH	
RPS Nº 40032790 Série 1, emitido em 08/08/2022				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33		Inscrição Municipal: 6.131.480-3	
	Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A			
	Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900			
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				
CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050				
Município: Sorocaba		UF: SP E-mail: amanda.dias@incs.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 25.485,40 - (158 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 05/08/2022</p> <p>Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48 22.2.C</p> <p>Valor da corretagem ou comissão: zero</p> <p>Número do protocolo do pedido: 20220725008793</p> <p>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 25.485,40				
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 40032790 Série 1, emitido em 08/08/2022;				

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Table with columns: Num, Valor, Data, Data, Valor, Data, Valor, Data, Valor, Data. Includes a signature block for João Gilberto Rocha González, Presidente of INCS, with CPF and RG numbers. A logo is also present over the signature.


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CNPJ: 09.268.215/0023-78

Banco 104 Agência 3915 Conta 00005411-6 Valor: R\$ 25.485,40

Resumo do Pedido

Pedid 20220725008793

Identificado EDEN 07.2022

Data 25/07/2022

Valor R\$ 25.485,40

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.906.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 05/08/2022

- 2ª 08/08/2022

- 3ª 09/08/2022

Caso não haja sucesso nas tentativas de efetivar o débito, o pedido será automaticamente

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	3.981,55	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	JESSICA RODRIGUES MARTINS PEDE	3.740,56	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749233728.1					
0000.0000.000000000000.0	JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO	4.651,75	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749233636.6					
0000.0000.000000000000.0	KARINA DA SILVA MORENO	2.980,09	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749233432.0					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.648,88	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749231631.4					
0000.0000.000000000000.0	AMANDA APARECIDA FERREIRA	2.499,26	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796305903.0					
0000.0000.000000000000.0	CIBELE SANTANA NUNES	1.279,66	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000748263215.9					
0000.0000.000000000000.0	CLARELIS CRISTINA MACHADO	2.234,31	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000748262958.1					
0000.0000.000000000000.0	DEISE APARECIDA VIANA	3.053,31	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000863324943.8					
0000.0000.000000000000.0	MABILIIY SANTANA DOS SANTOS	2.169,06	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749230144.9					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CAMILA TOSI SILVA	6.130,41	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366621.1					
0000.0000.000000000000.0	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	2.494,14	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749386011.5					
0000.0000.000000000000.0	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	2.409,95	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749384649.0					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS S	4.431,79	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	4.712,45	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8					
0000.0000.000000000000.0	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOME	2.496,56	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749378192.4					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.284,69	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	2.833,84	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749368352.3					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.602,68	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	4.531,99	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	2.006,44	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749367458.3					
0000.0000.000000000000.0	ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	3.264,83	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749367291.2					
0000.0000.000000000000.0	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	3.048,54	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749234151.3					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA	1.759,46	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	1.355,88	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749234579.9					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWA	3.045,31	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	FABIANO CASAGRANDE	4.141,37	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366499.5					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	2.729,32	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366324.7					
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	2.588,15	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749366252.6					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.607,25	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	3.407,80	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVAL	3.056,28	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	2.501,84	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FRE	2.981,35	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749236285.5					
0000.0000.000000000000.0	HILLARY MELO	3.552,04	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749235947.1					
0000.0000.000000000000.0	ISABELLA VITORIA ARAUJO	2.531,29	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749235671.5					
0000.0000.000000000000.0	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	2.900,10	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000747352579.5					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.315,18	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	3.818,54	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	FILIPI ESTACIO BUENO	2.809,80	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796309021.3					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	2.739,82	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796307704.7					
0000.0000.000000000000.0	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	4.003,95	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796307556.7					
0000.0000.000000000000.0	TAILA ALBERO RODRIGUES	4.392,45	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000828006283.0					
0000.0000.000000000000.0	TALITA MENOSSI MATIAS	2.573,67	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000828006262.7					
0000.0000.000000000000.0	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	3.471,06	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796309334.4					
0000.0000.000000000000.0	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	2.241,54	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796309276.3					
0000.0000.000000000000.0	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	2.620,14	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000796308639.9					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE SANCHES FREITA	2.737,22	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.738,82	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	2.809,83	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	AMANDA CRISTINE DOS SANTOS	5.315,07	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749411336.4					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA ME	2.797,54	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEO	4.425,88	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000828007679.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQ	3.316,00	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	2.835,70	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000828007727.6					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEI	1.795,55	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749388932.6					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.140,11	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	4.036,25	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	NATALIA CAROLINE DE LIMA	4.653,29	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749228923.6					
0000.0000.000000000000.0	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTI	2.361,65	05/08/2022	004 AGENDAMENTO	CONCLUIDO
3915.3700.000749227938.9					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO


ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MO	2.523,83	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	3.010,44	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.397,86	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	3.270,83	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	SANDRA QUADROS BALDO	2.376,44	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222491.6					
0000.0000.000000000000.0	SERGIO AUGUSTO DA SILVA	1.535,43	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222401.0					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.668,71	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	3.516,61	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	LUCIANE GONCALVES	5.233,48	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828022505.4					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	4.824,54	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	GUILHERME DA SILVA VENANCIO	3.461,17	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000796306177.9					
0000.0000.000000000000.0	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	2.467,39	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000747349222.6					
0000.0000.000000000000.0	JHULLY KELLY MORAES BEZERRA	2.014,78	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000747349014.2					
0000.0000.000000000000.0	JULIA FERNANDA COSTA NETTO	1.355,88	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000747348613.7					
0000.0000.000000000000.0	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQ	3.011,83	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000747348273.5					
0000.0000.000000000000.0	JULIANO DOS SANTOS	5.855,86	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000747348012.0					
0000.0000.000000000000.0	KATIA APOLINARIO	2.776,48	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000739051052.9					
0000.0000.000000000000.0	KATIANE MARCELLI CAETANO	2.180,39	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000739050345.0					
0000.0000.000000000000.0	LAERCIO FABRICIO ALVES	4.787,83	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000842205311.8					
0000.0000.000000000000.0	LARISSA FERREIRA GALDINO	4.188,18	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000842202292.1					

Pagamento de Salário

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV


João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	2.059,59	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000842200669.1					
0000.0000.000000000000.0	ROSELI PIRES GONCALVES	2.051,39	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828007347.5					
0000.0000.000000000000.0	LUCIANA COSTA ADAMI	3.286,66	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828022655.7					
0000.0000.000000000000.0	GECELLY SILVA DE MEIRA	3.441,97	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828006232.5					
0000.0000.000000000000.0	LUCINEIA MELO DUTRA	2.277,62	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828022095.8					
0000.0000.000000000000.0	MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTO	4.148,94	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000796307342.4					
0000.0000.000000000000.0	MARCELO FURQUIM MENDES	3.520,80	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828018115.4					
0000.0000.000000000000.0	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUE	1.888,27	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828018051.4					
0000.0000.000000000000.0	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	1.897,79	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828015918.3					
0000.0000.000000000000.0	MICHELLE DA COSTA SILVA	2.777,33	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828015846.2					
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	2.148,11	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6					
0000.0000.000000000000.0	NATHALY DOMINGOS MOREIRA	3.765,59	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828015777.6					
0000.0000.000000000000.0	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORRE	2.373,28	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828015532.3					
0000.0000.000000000000.0	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	1.770,40	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828015401.7					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA MARINS PUGLIA DE CAM	4.431,35	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828008075.7					
0000.0000.000000000000.0	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	1.669,31	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828007925.2					
0000.0000.000000000000.0	RENATA SUELI DE OLIVEIRA	3.287,98	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828007799.3					
0000.0000.000000000000.0	LUCAS FERREIRA DOS REIS	1.356,10	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000828022716.2					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	3.045,44	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA	3.562,93	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230601.7					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000009 05/08/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	SITUACAO
0000.0000.000000000000.0	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	2.589,04	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230545.2					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	4.061,10	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	LUIS FERNANDO GIANCOLI	4.191,92	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230336.0					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILV	1.360,91	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	3.115,70	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SIL	4.074,30	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749235077.6					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.413,40	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	3.663,59	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	3.378,18	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222149.6					
0000.0000.000000000000.0	VALENTINA MARINO DE FREITAS	1.515,54	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222083.0					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS BUENO BOTELHO	1.785,86	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222022.8					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.371,95	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORI	4.159,83	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	ABNER ALEXANDRE ANDRE	2.798,94	05/08/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000748363994.7					

ITEM 01.01 - REGISTROS REJEITADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 001 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	CPF/CNPJ	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
3915.0007493846490	BRUNO HENRIQUE URBANO	00045188158825	4.839,96	05/08/2022	012 NUMERO DA CONTA INVALIDA

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	114	343.292,31
REJEITADOS	1	4.839,96

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 3.146,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA ALVES
Histórico:	

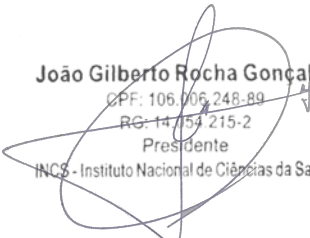
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 13:31:41

Código da operação:	00155663
Chave de segurança:	VSKA3578ES92FSXG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.267,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

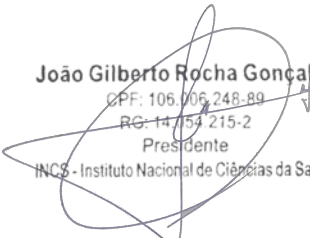
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 13:33:14

Código da operação:	00155870
Chave de segurança:	C24KQVKJ1AY87L47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 1.565,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 14:40:59

Código da operação:	00165832
Chave de segurança:	C696QH25XN6E9TXP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<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:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 3.914,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILELLI
Histórico:	

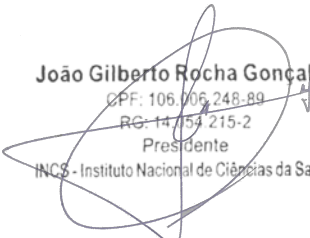
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 14:53:51

Código da operação:	00168048
Chave de segurança:	FRE9JFGPCFH2PWZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	<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 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.574,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON PESQUEIR
Histórico:	

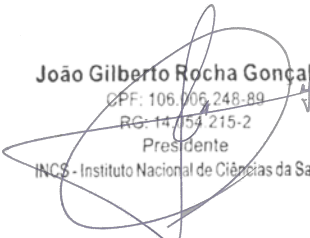
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 14:56:31

Código da operação:	00168416
Chave de segurança:	6P7SH325RR0MLLN0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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 / 00000276322-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	058.352.115-03
Valor:	R\$ 2.448,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSIKA SANTOS
Histórico:	

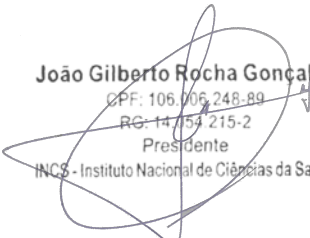
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 14:58:06

Código da operação:	00168661
Chave de segurança:	NAASQQVNRNSZM16P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.267,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

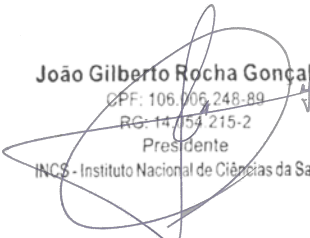
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 15:03:32

Código da operação:	00169469
Chave de segurança:	UMGAAZQ6EQP4ZSVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 25594
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 25594 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000255941070026605 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR.	CNPJ 24711499000103
-------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 04/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:40


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	111802,66	
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	111802,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU			MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7896112190707	AMICACINA 250ML ML SOL INJ 2ML AMPOLA C/50 TEUTO Lote: 9070119, Validade: 10/2023, Fabricação: 10/2021, PMC: 990,00	30042069	060	5405	UN	1,00	449,50	449,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123907749	AMIODARONA 50MG AMPOLA 3ML 100'S HIPOLABOR Lote: AD2922, Validade: 05/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 511,92	30049054	060	5405	UN	1,00	323,00	323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125969	ANDROCORTIL 500MG C/ 50 AMP Lote: 25961511, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 489,35, Qtd.: 6 Lote: 25961513, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 489,35, Qtd.: 11	30043933	060	5405	UN	17,00	322,50	5482,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	BEPEBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S Lote: 2505677, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 936,16	30041013	060	5405	UN	26,00	697,00	18122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676406108	CETOPROFENO 5MG/ML SOL INJET IM AMPOLA 2ML 6'S CRISTALIA	30049039	060	5405	UN	336,00	23,94	8043,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNEC. DE MEDICAMENTO NO MÊS 08/2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN SAO JOSE DOS CAMPOS OC 2022079040 / ENTREGAR NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA. PAGTO ANTECIPADO ** Val Tributos Não Apurado R\$111.802,66 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 25594

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220824711499000103550010000255941070026605

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
135221037211413 04/08/2022 09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
	Lote: 22040505, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 23,94													
7898122911921	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML AMP 50'S HYPOFARMA	30049099	060	5405	UN	10,00	251,50	2515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 22030120, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 251,50													
7896112143253	DIMEZIN 750MG GTS 10ML	30049099	060	5405	UN	50,00	4,25	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0325267, Validade: 12/2023, Fabricação: 12/2021, PMC: 8,54													
7891317141967	DIP BETAM +FOSF DISSODICO DE BETAM 5MG/ML+2MG/ML 1AMP	30049099	060	5405	UN	50,00	15,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 759903, Validade: 11/2023, Fabricação: 01/2022, PMC: 24,22													
7898123906421	DIPIRONA AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR	30049069	060	5405	UN	45,00	525,00	23625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: Z014/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 640,03													
7896094922082	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML AMPOLA 100'S	30039019	060	5405	UN	16,00	1950,00	31200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 12156084, Validade: 10/2023, Fabricação: 11/2021, PMC: 1.990,00													
7898122913765	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA	30039099	060	5405	UN	1,00	276,82	276,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 22020099, Validade: 02/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 276,82													
7898123906759	ESCOPOLAMINA-DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR	30044990	060	5405	UN	15,00	675,00	10125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: H06/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 1.633,67													
7898123906308	ESKAVIT 10MG/ML AMPOLA 1ML 50'S HIPOLABOR	30049099	060	5405	UN	1,00	242,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: AU007/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 257,73													
7898122911587	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA	30039019	060	5405	UN	10,00	545,00	5450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 22040265, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 682,00													
7896014689118	METILPREDNISOLONA 125MG SOL INJ 2ML AMPOLA 25'S BLAU	30049099	560	5405	UN	4,00	317,50	1290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 21120571, Validade: 11/2023, Fabricação: 11/2021, PMC: 312,50													
7896727869678	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA SF 100ML IV 60'S HALEXISTAR	30049066	060	5405	UN	1,00	1674,00	1674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



**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 25594

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220824711499000103550010000255941070026605

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

135221037211413 04/08/2022 09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR.

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
	Lote: 0000163553, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 1.674,00													
04750341005047	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 3ML 10'S KALCEX	30049069	060	5405	UN	5,00	45,50	226,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 23610121, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2021, PMC: 89,30													
7898123907817	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4ML 50'S HIPOLABOR	30049099	060	5405	UN	2,00	402,50	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: AB012 22M, Validade: 03/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 1.100,00													
7898470685376	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML AMPOLA IM 100'S	30049079	060	5405	UN	2,00	487,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 011/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 487,00													
7899620911051	SINVASTATINA 20MG 30'S GLOBO	30049099	060	5405	UN	5,00	11,10	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: A060005 21, Validade: 03/2023, Fabricação: 03/2021, PMC: 19,32													

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 111.802,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25594 FOUR MED
Histórico:	

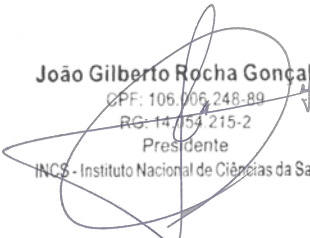
Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 16:57:34

Código da operação:	00186879
Chave de segurança:	3PNTKZP0CM8EHQV3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	0359 / 1288 / 000928173196-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	FRANCINI CAMPOS M DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.914,60

Data de débito:	08/08/2022
Data/hora da operação:	08/08/2022 13:20:03

Código da operação:	081320
Chave de segurança:	HAFLUJAV8ZURMJHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento de Salário

Dados do pagador

Nome: INCS

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome: ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA

CPF: ***.599.463-**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: R\$ 2.786,51

Data/Hora: 08/08/2022 às 14:28:46

Descrição: PG ELIANY VIEIRA

ID transação: E0036030520220808172857d8e396b19

Código da operação: 9935080506

Chave de Segurança: S2YGJ4WPJF2KZLHQ

Valor tarifa: R\$ 0,00

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

João Gilberto Rocha Gonçales

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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 / 00000543786-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ:	110.309.388-65
Valor:	R\$ 2.248,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NOEMI MAIA
Histórico:	

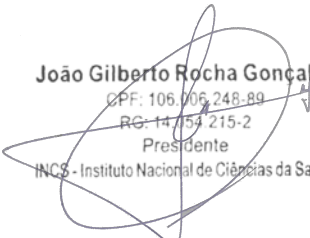
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 15:00:06

Código da operação:	00153142
Chave de segurança:	1MWMQKRM1WQYH86Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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:	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\$ 581,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA DE OLIVEI
Histórico:	

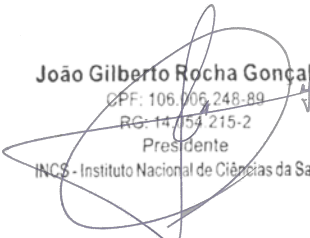
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 15:05:42

Código da operação:	00154127
Chave de segurança:	FZ0PQX5WK3JC5SYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001016339-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELLA KISSILA SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ:	608.174.363-24
Valor:	R\$ 1.898,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELLA KISSILA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 15:17:43

Código da operação:	00155743
Chave de segurança:	3UFXGHRQ6CG1EPGQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.006,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA BRUDER
Histórico:	

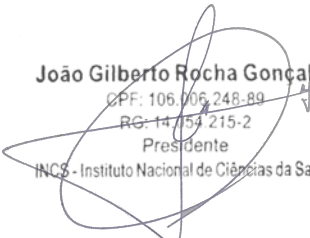
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 15:21:01

Código da operação:	00156331
Chave de segurança:	JW2CYYXFV748Q8X9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00099436771-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARINETE DE SOUZA FARIA
CPF/CNPJ:	088.561.788-69
Valor:	R\$ 3.931,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARINETE DE SOUZA
Histórico:	

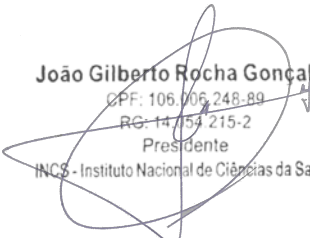
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 15:39:49

Código da operação:	00158872
Chave de segurança:	SK1JR7KZ2EE5MX70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.514,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

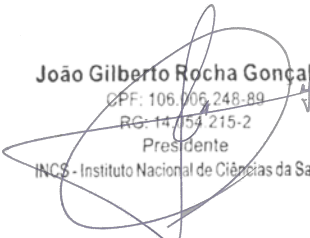
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:07:10

Código da operação:	00162489
Chave de segurança:	E0CQ94QSA85PE3GR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001873258-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 1.785,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA CAROLINA FRA
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:19:45

Código da operação:	00164047
Chave de segurança:	4E9HGP6NW55CM76G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00028951195-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 1.356,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPPO
Histórico:	

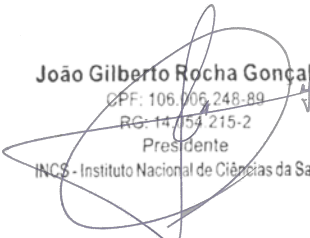
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:25:38

Código da operação:	00164908
Chave de segurança:	VTKFUQU3L8KZUYAW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 1.476,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR MENDES
Histórico:	

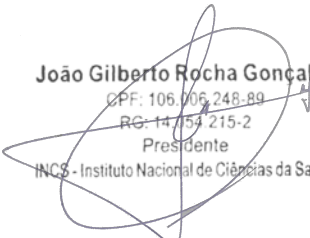
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:27:44

Código da operação:	00165158
Chave de segurança:	GHUFFT284RFNG641

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020125127-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO
CPF/CNPJ:	400.255.348-58
Valor:	R\$ 2.090,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:29:35

Código da operação:	00165351
Chave de segurança:	KVJA1Y1Q8HXJ9Q0V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001013464-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SILVIA REGINA COSTA
CPF/CNPJ:	197.281.728-00
Valor:	R\$ 1.171,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SILVIA REGINA COS
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:48:25

Código da operação:	00167454
Chave de segurança:	60PMCG4E73S8SS43

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY REGINA
Histórico:	

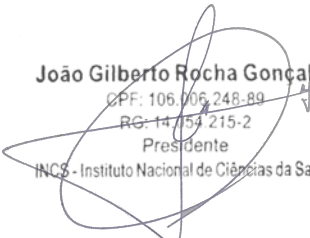
Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 16:53:19

Código da operação:	00167905
Chave de segurança:	ZWQF3Z0CL06Q3U7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

52 / T

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

25/07/2022 14:40



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 JULHO/2022 - 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\$13.124,17 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 11.074,34 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9 - VENC: 05/08/2022	07.10	3,84	113.800,00	1,00 / UN	0,00	113.800,00	4.369,92

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
11.074,34	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 98.355,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20148 - LIMPEZA DE IMOVEIS E/OU URBANA

Local de Tributação: Sorocaba / SP

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: HJJ.MBC.F9V

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000052/082400727

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Página 1/1

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 04/08/2022					
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C - CNPJ: 36.504.482/0001-64						Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160					
Data do Documento 02/08/2022	Nº do Documento 52	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22/100003-0						
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 98.355,74						
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos					
						(-) Outras deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros acréscimos					
						(+) Valor Cobrado					
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050						Código de Baixa:					
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica					

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X
74891.12214 00003.007101 80351.601069 2 90670009835574

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 04/08/2022					
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C - CNPJ: 36.504.482/0001-64						Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160					
Data do Documento 02/08/2022	Nº do Documento 52	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2022	Nosso Número 22/100003-0						
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 98.355,74						
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos					
						(-) Outras deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros acréscimos					
						(+) Valor Cobrado					
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050						Código de Baixa:					
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica					

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde






2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00003.007101 80351.601069 2 90670009835574
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C
Nome/Razão Social:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	04/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	98.355,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	98.355,74
Valor Pago (R\$):	98.355,74


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 52 PULIRE**Data/hora da operação:** 10/08/2022 13:36:08**Código da operação:** 022621434**Chave de segurança:** 29UMUFVW5KV6PS49**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000051671-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ:	182.346.398-38
Valor:	R\$ 2.417,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZENI LOPES
Histórico:	

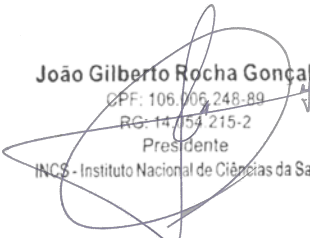
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 08:16:43

Código da operação:	00107257
Chave de segurança:	SMR9GWR25ZXC1N52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011409-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANIELE SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	346.916.148-85
Valor:	R\$ 1.493,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 08:20:40

Código da operação:	00107567
Chave de segurança:	3F7S555Y11RF9P8T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 1.867,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

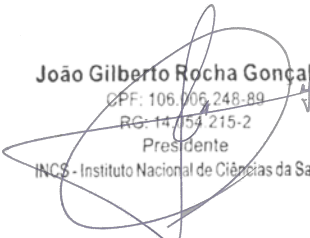
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 10:47:20

Código da operação:	00129788
Chave de segurança:	SL63QLUNLTCRJGE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1651 / 00000047225-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF/CNPJ:	294.328.998-10
Valor:	R\$ 894,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA GRACILENE
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 11:02:22

Código da operação:	00132415
Chave de segurança:	7AV7EPS6H3MEYN5R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 1.389,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

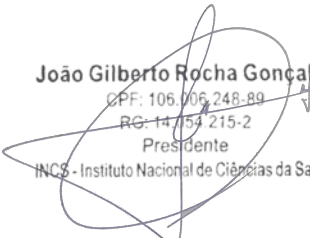
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 11:07:20

Código da operação:	00133487
Chave de segurança:	E7X7P8F8X23VW1US

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00053433264-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ FERNANDES PAIXAO
CPF/CNPJ:	450.264.558-32
Valor:	R\$ 2.784,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 11:10:16

Código da operação:	00133967
Chave de segurança:	Z9FK6R26NHYQW9HY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 975,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA JOSE NERI
Histórico:	

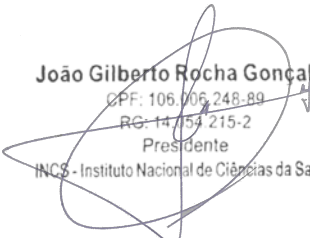
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 11:14:29

Código da operação:	00134721
Chave de segurança:	X0A1X8QKU85RH3UV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009626745-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RODOLFO RECIO FELICIANO
CPF/CNPJ:	331.541.078-00
Valor:	R\$ 927,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RODOLFO RECIO
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:52:22

Código da operação:	00166724
Chave de segurança:	YL53S6KVFJ6X49S9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2776					
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
R. Anibal de Góes 40		JARDIM AUREA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Salto de Pirapora		SP		18.160-000				141.885.638-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/09/1972		NAIR DE MORAES ROSA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				21/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.133,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 145,04	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 286,17
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 53,65	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Reembolso vale transporte	R\$ 188,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 2.166,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 801,67	106 Vale transporte	R\$ 68,03
12.1 Previdência social	R\$ 127,50	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00
14.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.008,76
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.157,70

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2776					
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
R. Anibal de Góes 40		JARDIM AUREA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Salto de Pirapora		SP		18.160-000				141.885.638-00	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
30/09/1972		NAIR DE MORAES ROSA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 0,00		03/07/2022				21/07/2022		RA1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.133,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 145,04	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 286,17
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 53,65	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 01/12 avos	R\$ 154,17	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 01/12 avos	R\$ 154,17
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 51,39	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Reembolso vale transporte	R\$ 188,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 2.166,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 801,67	106 Vale transporte	R\$ 68,03
12.1 Previdência social	R\$ 127,50	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 11,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00
14.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.008,76
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.157,70

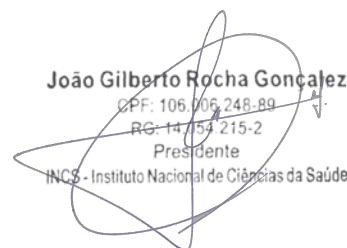
João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		141.885.638-00		30/09/1972	20
				Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
03/07/2022				21/07/2022	27
				Cód. Afast.	
				RA1	
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
		NAIR DE MORAES ROSA					
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
					RA1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe
		NAIR DE MORAES ROSA				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.
					29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP				

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
124.14103.32-0		ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA			Código: 2776		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
		141.885.638-00		30/09/1972	20	Nome da Mãe	
				NAIR DE MORAES ROSA			
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
03/07/2022				21/07/2022	27	Cód. Afast.	
				RA1		29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP					

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.157,70 (Um mil, cento e cinquenta e sete reais e setenta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

/ / de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00012100919-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANO MARCELO MORAES DA ROSA
CPF/CNPJ:	141.885.638-00
Valor:	R\$ 1.157,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO ADRIANO MOR
Histórico:	

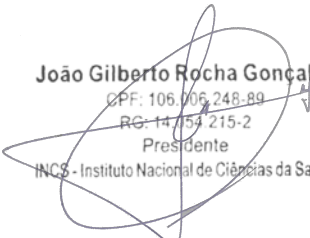
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 14:58:29

Código da operação:	00167685
Chave de segurança:	JFP45LMKTEW0HGQG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2123					
15153826027		DENISE GONSALES MORAES							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
DIADEMA 609 - APTO 31		JD LEOCÁDIA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.085-330		032434/0041-6/SP		444.685.898-09	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
20/10/1995		MEIRE GONSALES FORNE							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 6.155,41		15/03/2022		16/07/2022		16/07/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 1.180,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 122,15	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 52,17
56 Horas extras 11:00 horas 90,00%	R\$ 454,33	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 72,35	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 2.200,67	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 04/12 avos	R\$ 1.760,53
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 586,84	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 6.429,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 3.676,20	112.1 Previdência social	R\$ 151,11	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 179,88
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 12,54		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 4.019,73
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.409,34

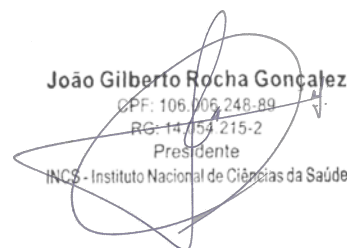
João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2123					
15153826027		DENISE GONSALES MORAES							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
DIADEMA 609 - APTO 31		JD LEOCÁDIA							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.085-330		032434/0041-6/SP		444.685.898-09	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
20/10/1995		MEIRE GONSALES FORNE							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 6.155,41		15/03/2022		16/07/2022		16/07/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 1.180,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 122,15	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 52,17
56 Horas extras 11:00 horas 90,00%	R\$ 454,33	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 72,35	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 2.200,67	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 04/12 avos	R\$ 1.760,53
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 586,84	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 6.429,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 3.676,20	112.1 Previdência social	R\$ 151,11	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 179,88
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 12,54		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 4.019,73
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.409,34

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da D.M. de Sorocaba Termo de Conyitio 03049/2022

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			Código: 2123
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			Código: 2123
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09		20/10/1995	MEIRE GONSALES FORNE
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		16/07/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			Código: 2123
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	20	Nome da Mãe
				MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	20	Nome da Mãe
				MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	20	Nome da Mãe
				MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	20	Nome da Mãe
				MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022		27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
15153826027		DENISE GONSALES MORAES			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
032434/0041-6/SP		444.685.898-09	20/10/1995	20	Nome da Mãe
				MEIRE GONSALES FORNE	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/07/2022	16/07/2022	27	Cód. Afast.
				SJ1	
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				
				0,00	
50	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
914.012.266.86268-6		52.169.117/0001-05 - SEESP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.409,34 (Dois mil, quatrocentos e nove reais e trinta e quatro centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00010172984-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DENISE GONSALES MORAES
CPF/CNPJ:	444.685.898-09
Valor:	R\$ 2.409,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO DENISE
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 15:39:08

Código da operação:	00175123
Chave de segurança:	CJZEVHF3LA8A8K2K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
294
Código de Verificação de Autenticidade
31QXV3PT5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2022 às 16:19:06
Chave de Acesso
119152EYLK4EDMDEZ45JF6PMDQJ9F4AS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e>.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP	Complemento	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP	Telefone 0033252655	E-mail adm@lavanderiaflexclean.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0023-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Logradouro RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	CEP/Cod.Postal 18030-050	Cidade/Pais SOROCABA - SP	Complemento ANDAR 5 SALA 508 EDIF. TORRE
			Bairro JARDIM VERGUEIRO
			Cod. IBGE 3552205
			Telefone 11 30352779
			E-mail contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.375,60	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4,50	R\$ 10.690,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010	9601701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.690,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.690,20	R\$ 213,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.690,20

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

 SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE JULHO 2022 PARA UPA EDEN-SOROCABA

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 294 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 31QXV3PT5

Data

CPF/RG

Assinatura

Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE				CPF/CNPJ do Pagador 09.268.215/0023-78	
Nosso Número 14000000000000223-8		Número do Documento 223	Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	Vencimento 05/08/2022	Valor do Documento R\$ 10.690,20
Beneficiário FLEX CLEAN Avenida Paraná, - de 2882/2883, Sorocaba				CPF/CNPJ do Beneficiário 22.962.315/0001-52	
Demonstrativo					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 05/08/2022	
Beneficiário FLEX CLEAN CNPJ 22.962.315/0001-52 Avenida Paraná, - de 2882/2883, Sorocaba					Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7	
Data do Documento 01/08/2022		Número do Documento 223	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2022	
Nosso Número 14000000000000223-8		Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 10.690,20	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 74,83 a partir de 06/08/2022 ao dia Multa : 0.70% a partir de 06/08/2022 Protestar após 10 dias.						
(-) Descontos/abatimentos						
(-) Outras Deduções						
(+) Juros/Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador INCS-INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE Rua Bernardo Guimarães, 105 - Jardim Vergueir 18030050 - - Sorocaba (SP)			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78			
Sacador/Avalista			CPF/CNPJ			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009745849-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 10.690,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 294 FLEX CLEAN
Histórico:	

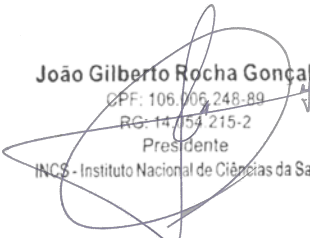
Data de débito:	10/08/2022
Data / Hora da operação:	10/08/2022 16:26:23

Código da operação:	00183235
Chave de segurança:	ZCRM0PP862WVQTYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.256
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0716 8328 0200 0106 5500 1000 0012 5613 7793 9816

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

135220892495317 - 07/07/2022 09:08:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/07/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/08/2022
Valor R\$ 490,00

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	490,00
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	164,05	0,00	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Cod 571	Ref 1021 - Livro registro Fracionamento	48025610	0102	5101	unid	2,0000	120,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 572	Ref 1020 - Solicitacao Antimicrobiano	48025610	0102	5101	unid	10,0000	25,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 164,05

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. de Sorocaba em 04/09/2022




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00111.201018 6 90670000049000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	04/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	490,00
Juros (R\$):	6,74
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,10
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	496,84
Valor Pago (R\$):	496,84


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF1256 GRAPHIC GRAFICA

Data/hora da operação: 11/08/2022 10:04:18

Código da operação: 023132116

Chave de segurança: JGM09LQ38T2SHESH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Instruções de Impressão
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



756-0

75691.44459 01008.442509 00453.410011 5 90650000362000

Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código Beneficiário 4445-8/84425	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 0004534-1
Número do documento 8386-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 02/08/2022	Valor documento 3.620,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE					

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.44459 01008.442509 00453.410011 5 90650000362000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB					Vencimento 02/08/2022
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP					Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425
Data do documento 13/07/2022	Nº documento 8386-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0004534-1
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.620,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS 18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP					

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44459 01008.442509 00453.410011 5 90650000362000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	02/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.620,00
Juros (R\$):	108,59
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	72,40
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.800,99
Valor Pago (R\$):	3.800,99


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 8386 DELTA TONERS

Data/hora da operação: 11/08/2022 11:21:32

Código da operação: 023195772

Chave de segurança: 8CZ3F9K9KJ1P1LY6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FATURA MENSAL

USUÁRIO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS EDEN
 MATRÍCULA-DV 221094-99 REFERÊNCIA: JUN/2022
 DADOS CADASTRAIS GRUPO: 15

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10 - 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 1
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10, 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 18
 CATEGORIA: PÚBLICO ECONOMIAS: 001 CLASSIFICAÇÃO: 1
 CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

JUN/2021	155	SET/2021	1	DEZ/2021	333	MAR/2022	108
JUL/2021	13	OUT/2021	0	JAN/2022	78	ABR/2022	60
AGO/2021	0	NOV/2021	0	FEV/2022	0	MAI/2022	0

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRENCIA		
22/08/2022	D07S000290	IGUAL A ANTERIOR		
LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONS. M3	CONS. MÉDIO
20/05/2022	20/06/2022	20/06/2022	MED 0	DIÁRIO LITROS
8828	8828	8828	FAT 10	0

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA						
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VI. Água	VI. Esg.
0	10	18,74	17,33	10	18,74	17,33
11	15	2,81	2,60			
16	20	4,10	3,79			
21	25	5,95	5,50			
26	30	6,54	6,05			
31	40	6,86	6,35			
41	50	7,21	6,67			
51	75	7,59	7,02			
76	100	7,77	7,19			
101	200	9,32	8,62			
201	300	11,18	10,34			
301	999999	13,41	12,40			
TOTAL				10	18,74	17,33

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
 TAR AGUA 01/01 18,74
 TAR ESGOTO 01/01 17,33

CÓD P/ DÉBITO AUT. 0100221094-99	VENCIMENTO 03/08/2022	TOTAL A PAGAR 36,07
-------------------------------------	--------------------------	------------------------

MENSAGEM

NOME USUARIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO ATRAVES DO NOSSO SITE
 SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO
 ECONOMIZE AGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA

Qualidade da Água JUN/22 - Sist. de Abast.: ETA Eden - Manancial: FERRAZ / RIO PIRAJIB

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	10	55	55	3.65	uC	15
Turbidez	54	55	55	0.42	NTU	5
Cloro Residual	54	55	55	1.03	ng/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	54	55	55	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	54	55	55	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



Serviço Autônomo de Água e Esgoto - Sorocaba
 AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
 VISITE NOSSO SITE: WWW.SAASOROCABA.COM.BR

221094-99

FATURA MENSAL



João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

REFERÊNCIA JUN/2022	VENCIMENTO 03/08/2022	TOTAL A PAGAR 36,07
------------------------	--------------------------	------------------------

8264000000-4 36070091001-9 00022109401-4 06202290003-9



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6
Representação numérica do código de barras:	826400000004 360700910019 000221094014 062022900039
Empresa:	SAAE SOROCABA
Valor:	36,07
Identificação da operação:	SAAE REF JUNHO22
Data de débito:	11/08/2022
Data/hora da operação:	11/08/2022
Código da operação:	00334103
Chave de segurança:	2162293LQLJJMTUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

NF-e
Nº.
000.008.412
Série 001

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
R VICENTE DE CARIA, 120
JARDIM GUTIERRES - 18015-415
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533297257

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.008.412
Série 001
Folha 1/1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



3522 0720 2418 9500 0163 5500 1000 0084 1210 0006 8670
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CHAVE DE ACESSO
135220950306188 - 18/07/2022 14:12:31

PROCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
20.241.895/0001-63

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

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
09.268.215/0023-78

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

MUNICÍPIO
UF
SP

FONE / FAX
1130352779

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:10:22

DATA DA EMISSÃO
18/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/07/2022

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00

V. ICMS UF REMET.
0,00

V. FCP UF DEST.
0,00

VALOR DO PIS
0,00

V. TOTAL PRODUTOS
756,00

VALOR DO FRETE
0,00

BASE DE CÁLC. ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL IPI
0,00

V. ICMS UF DEST.
0,00

V. TOT. TRIB.
0,00

VALOR DA COFINS
0,00

V. TOTAL DA NOTA
756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE
9-Sem Transporte

PLACA DO VEICULO

CODIGO ANTI
SOROCABA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
20.241.895/0001-63

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	VALOR ICMS	B CÁLC ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15089	FUSOR LEXMARK T650 T652 T654 X656	84439939	0102	5405	UN	1,0000	756,0000	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 147754 215-2
Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante: 3|Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA TEL TRANSP: (15)32290020|Pedido: 6867|Seu Pedido: 1/

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 22/07/2022 às 15:18:47

Arquivo gerado em danfeonline.com.br


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou Laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Presidente

RG: 14754215-2

CPF: 106.006.248-89

Gilberto Rocha Gonzalez

756-0

Beneficiário
 DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP
 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP

Valor documento 756,00

Numero do documento 8412-1

CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63

Vencimento 08/08/2022

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado 756,00

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

Local de pagamento
 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB

Vencimento 08/08/2022

Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425

Beneficiário
 DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP
 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP

Data do documento 18/07/2022

Uso do banco 1

Carteira 8412-1

Espece doc. DM

Acete N

Data Proc.

Nosso número 0004556-3

(=) Valor do documento 756,00

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
 Cód. baixa

Pagador
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78
 RUA BERNARDO GUMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
 18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

Sacador/Avalista:

Corte na linha pontilhada




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44459 01008.442509 00455.630012 7 90710000075600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	08/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	756,00
Juros (R\$):	7,55
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,12
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	778,67
Valor Pago (R\$):	778,67


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 8412 DELTA TONERS

Data/hora da operação: 11/08/2022 15:47:30

Código da operação: 023388005

Chave de segurança: 69FNWLAQ4R3XTGPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEL. : (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA / DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO 06/07/2022

Nº 139300

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
139300	860,00	139300/2022	09/08/2022	

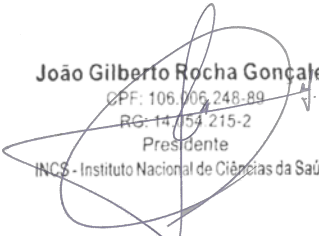
COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	Desconto de			
	Condições Especiais			
	Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			
	Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393			
	Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP: 18047-620
End. Cob. : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393				
Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM	CEP: 18047-620	UF: SP
Praça Pagto :				
C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62		Inscr. Est. :		
VALOR POR EXTENSO	OITOCENTOS E SESENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.				
Em: / /		Assinatura do Sacado		
Data do aceite				

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
1		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 2/12 PERIODO : 10/07/2022 A 08/08/2022 - Meses 1		
		CONTAINER MODULO MODELO		
1		MSKU2249277 6457 200	430,00	430,00
1		MSKU2549398 6458 200	430,00	430,00
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012 PIS 0,65% - Valor R\$ 5.59 COFINS 3% - Valor R\$ 25.80				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	Valor das Locações R\$	860,00
UPA - SOROCABA		
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP		
	Total desta Fatura	860,00

FATURA/DUPLICATA	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.	
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
139300		João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 108.906.248-89 R.O. 13.454.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00031116-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar) <input type="checkbox"/> Não procurado	
Vencimento 09/08/2022	Número do Documento 139300	Espécie R\$	Valor do Documento 860,00		
Recebemos o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.** Data do Processamento: **06/07/2022**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 09/08/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2022	Número do Documento 139300	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data do Processamento 06/07/2022	Nosso Número 109/00031116-4
Uso do Banco	Câmbio 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Y	= Valor do Documento 860,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					-) Desconto / Abatimento
					+) Mora / Multa
					=) Valor Cobrado

Pagador: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393,
18047-620 SOROCABA SP

Pagador/Avalista:

CPF / CNPJ: CNPJ: 09.268.215/0001-62
Código de Baixa: 109/00031116-4

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica

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

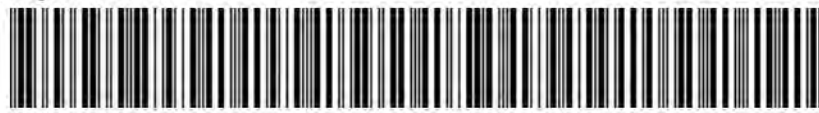
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 09/08/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2022	Número do Documento 139300	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data do Processamento 06/07/2022	Nosso Número 109/00031116-4
Uso do Banco	Câmbio 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Y	=) Valor do Documento 860,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					-) Desconto / Abatimento
					+) Mora / Multa
					=) Valor Cobrado

Pagador: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393,
18047-620 SOROCABA SP

Pagador/Avalista:

CPF / CNPJ: CNPJ: 09.268.215/0001-62
RG: 14/54 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
109/00031116-4

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:	34191.09008 03111.640243 55080.070000 1 90720000086000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
Nome/Razão Social:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	09/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	860,00
Juros (R\$):	3,38
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	863,38
Valor Pago (R\$):	863,38


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 139300 COMPASS LOCACAO**Data/hora da operação:** 11/08/2022 16:11:47**Código da operação:** 023407643**Chave de segurança:** KC62C8EWC4R5SMUV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e
Nº. 000.008.428
Série 001

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
R VICENTE DE CARIA, 120
JARDIM GUTIERRES - 18015-415
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533297257

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.008.428
Série 001
Folha 1/1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3522 0720 2418 9500 0163 5500 1000 0084 2810 0006 8890
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669835393111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
MUNICÍPIO
SOROCABA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 09/08/2022
Valor R\$ 1.512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 V. ICMS UF REMET. 0,00 V. FCP UF DEST. 0,00 VALOR DO PIS 0,00 V. TOTAL PRODUTOS 1.512,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL IPI 0,00 V. ICMS UF DEST. 0,00 V. TOT. TRIB. 0,00 VALOR DA COFINS 0,00 V. TOTAL DA NOTA 1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

ENDEREÇO
R VICENTE DE CARIA - JARDIM GUTIERRES

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA

FRRETE
9-Sem Transporte

CODIGO ANTI
MUNICÍPIO
SOROCABA

PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

CEP
18030-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1130352779

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

FONE / FAX

DATA DA EMISSÃO
20/07/2022

DATA DA SAIDA/ENTRADA
20/07/2022

HORA DA SAIDA/ENTRADA
16:04:20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15089	FUSOR LEXMARK T650 T652 T654 X656	84439931	0102	5405	UN	2,0000	756,0000	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
CPF: 106.006.248-89
RG: 147754 215-2
Presidente

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: End Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA
18103-750 SP/ Representante: 3 Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA Sa Te l. Transp.:
(15)32290020 Pedido: 6889/

Impresso em 22/07/2022 às 12:32:20

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 20/07/2022 A VALOR TOTAL R\$ 1.512,00 DESTINATARIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
2008

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Arquivo gerado em danfeonline.com.br


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

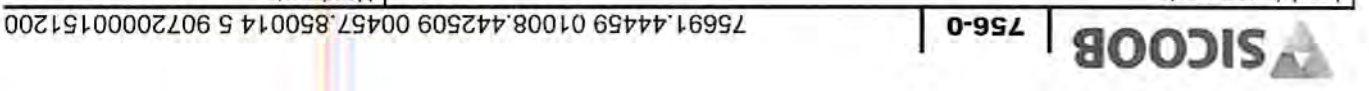
Instruções de Impressão
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Beneficiário		75691.44459 01008.442509 00457.850014 5 90720000151200	
DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI -	Agência/Código Beneficiário	Quantidade	Nosso número
20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP	4445-8/84425	DM	0004578-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8428-1	20.241.895/0001-63	09/08/2022	1.512,00
(-) Desconto / Abatimentos	(+) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
1.512,00			

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 Autenticação mecânica



Local de pagamento		75691.44459 01008.442509 00457.850014 5 90720000151200	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB	Vencimento	09/08/2022	
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	4445-8/84425	
DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI -	20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	DM
20/07/2022	8428-1		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	RS	Valor
(=) Valor do documento		1.512,00	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 (-) Desconto / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Pagador		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS 18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP	
Sacador/Avalista:		Cód. baixa	



Corte na linha pontilhada

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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



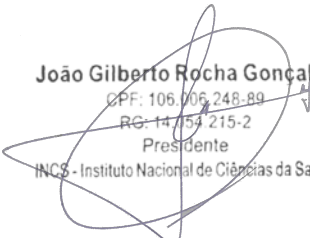
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44459 01008.442509 00457.850014 5 90720000151200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	09/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.512,00
Juros (R\$):	10,07
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	30,24
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.552,31
Valor Pago (R\$):	1.552,31


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Data/hora da operação: 11/08/2022 16:19:54

Código da operação: 023414634

Chave de segurança: R6APWYTPME0VKZEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.261
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0716 8328 0200 0106 5500 1000 0012 6110 1568 9241

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

135220930593189 - 14/07/2022 08:00:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

14/07/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/07/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/08/2022
Valor R\$ 875,00

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	875,00
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	292,95	0,00	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Cod 559	Ref 1010 - livro Controle Ciclo Diario	48025610	0102	5101	unid	10,0000	35,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 574	Ref Placas plastificadas	48025610	0102	5101	unid	42,0000	12,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

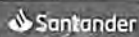
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 292,95

RESERVADO AO FISCO

205 de 585

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. de Sorocaba em 04/09/2022



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06 R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP					0566 / 000000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/07/2022	1261	DM	Não	14/07/2022	000000001115
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		875,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 12/08/2022 R\$ 0,17 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,72					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 SOROCABA / SP - 18030-050
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00003.95700.000003.00111.501011.1.90740000087500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06 R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP					0566 / 000000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/07/2022	1261	DM	Não	14/07/2022	000000001115
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		875,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 12/08/2022 R\$ 0,17 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,72					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 SOROCABA / SP - 18030-050
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00111.501011 1 90740000087500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	11/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	875,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,00
Valor Pago (R\$):	875,00



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 11/08/2022 16:51:02

Código da operação: 023439559

Chave de segurança: JUPXZRR2TWKUCL1Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.155
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 5510 5655 9806

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

135220994688051 - 27/07/2022 09:15:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

Rua Miguel Jose Gimenes, 75

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/07/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:15:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/08/2022
Valor R\$ 29.700,00

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	29.700,00
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	9.002,08	0,00	29.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

4-Próprio por conta do Dest

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
897	AGULHA HIPODERMICA SEG 40X12	90183219	1102	5102	UN	30.000,0000	0,5400	16.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
905	AGULHA COM DISP SEGUR 30x0,70MM	90183219	1102	5102	UN	12.500,0000	0,5400	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	AGULHA COM DISP SEGUR 30x0,80MM	90183219	1102	5102	UN	12.500,0000	0,5400	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento:br /Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4br /ou PIX: 42604446000175br /Total aproximado de tributos: R\$ 9.002,08 (30,31%) Federais R\$ 5.051,98 (17,01%) Estaduais R\$ 3.950,10 (13,30%) . Fonte IBPT.br /INCS - Gestao Edem Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 9.002,08

RESERVADO AO FISCO

209 de 585

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 29.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF155 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 09:18:44

Código da operação:	00111465
Chave de segurança:	C7TUHERSQ018VLXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.152
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 5218 7619 7600

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

135220975680669 - 22/07/2022 16:29:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

22/07/2022

ENDEREÇO

Rua Miguel Jose Gimenes, 75

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:29:45

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	5.070,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.434,24	0,00	5.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-Próprio por conta do Dest				
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/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
814	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	90183924	1102	5102	UN	300,0000	6,7000	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL	90183924	1102	5102	UN	300,0000	6,3000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
683	SORO GLICOSADO 250 ML	30049099	0102	5102	UN	120,0000	9,7500	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento:br /Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4br /ou PIX: 42604446000175br /Total aproximado de tributos: R\$ 1.434,24 (28,29%) Federais R\$ 759,93 (14,99%) Estaduais R\$ 674,31 (13,30%) . Fonte IBPT.br /Vencimento 27/07/2022 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.434,24

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio 049/2022

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 5.070,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF152 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 10:49:11

Código da operação:	00123074
Chave de segurança:	U9J1ZKQQM7C952UW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220808031549103000139

Número da Nota

00000024

Data e Hora de Emissão

08/08/2022 14:55:57

Código de Verificação

IGGE-TECJ**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 76, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO EDEN, NO MÊS DE JULHO DE 2022.

DADOS BANCÁRIOS:

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

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	936.788,48	2,00%	18.735,76	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 936.788,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 11:45:56

Código da operação:	00130550
Chave de segurança:	UAY6LSL2K3QA3RCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/08/2022 11:11:02
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 306 / U
Código de Verificação: cvhTgeJkn

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País: SOROCABA / BRASIL

UF: 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 JARDIM PORTOBELLO

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

Município / País: SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8006258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF306 CAPITAL CONTAB
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 12:43:15

Código da operação:	00136238
Chave de segurança:	YWP35LKEEA3WZ61H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 3.344,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

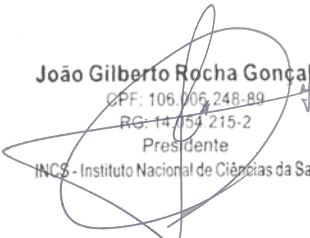
Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 13:02:43

Código da operação:	00137736
Chave de segurança:	6KUY8EUSE8USFR2S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2022 11:13:03

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
307 / U

Código de Verificação
3cR9Qq2SB

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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



TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 (C6 BANKING)
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 8006258-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008008258-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Valor:	R\$ 8.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF307 CONTABILIDADE
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 13:32:18

Código da operação:	00140412
Chave de segurança:	LRA2SNHQ2RPNN8FM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO
ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246
GRANJA VIANA - 06709-320
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.617
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0810 5629 1400 0108 5500 0000 0016 1717 1036 1069

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

135221036602520 - 04/08/2022 08:34:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278354753114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/08/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:05:00

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	4.900,00
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	2.507,82	0,00	4.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML EQUIPLEX Lote: 2214460 Validade: 29/06/24 Qtde.: 200	33079000	041	5102	FR	200,0000	24,5000	4.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO (237)

AGENCIA 3955 C/C 7732-1

OC: 20220719001

LOCAL DE ENTREGA:

UPA EDEN (SOROCABA)

ALMOXARIFADO - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA - SP - CEP 18103-000.

HORARIO DE ENTREGA: 8:00 AS 16:00 HRS

Trib. Aprox. RS: 2.507,82 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.507,82

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 4.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF1617 ETICO FARMA
Histórico:	

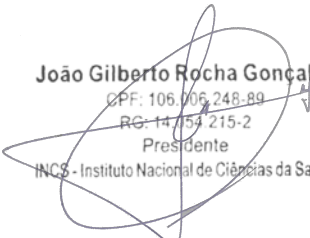
Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 13:38:42

Código da operação:	00141159
Chave de segurança:	PRWNHMH57TU6W0HK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 20/07/2022 15:36:16
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 6 / U
Código de Verificação: CEY5y9cj8

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 46.171.420/0001-31
Nome/Razão Social: NICOLLY FERNANDA PARDIM
Endereço: RUA JOSE BAPTISTA DE CAMARGO 530 JARDIM RESIDENCIAL IMPERATRIZ
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: 404953
E-mail: contatoagiliza.desentupidora@gmail.com
UF: SP CEP: 18079-387 Telefone: (00) 00000-00

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR
UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESOBSTRUÇÃO E LIMPEZA DOS RAMAIS DE SAIDA REDE AREA DE LAVANDERIA, RAMAL RALO DE SAIDA SALA DE RH, E PIA DE HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS REFEITORIO.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 370290000 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTAO DE REDES
Serviço: 0710 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES,

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.135,00	0,00	0,00	1.135,00	5,000000	56,75

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\$)
1.135,00	0,00	0,00	1.135,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00013002379-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NICOLLY FERNANDA PARDIM
CPF/CNPJ:	46.171.420/0001-31
Valor:	R\$ 1.135,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF6 NICOLLY DESENTUP
Histórico:	

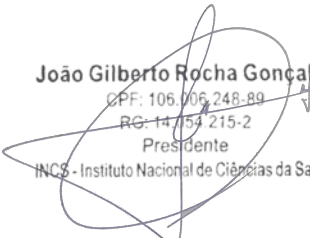
Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 14:09:11

Código da operação:	00144462
Chave de segurança:	GP1KFXWACT7280HF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da
NFS-e
364



Data e Hora da Emissão	01/08/2022 22:33:29	Competência	1/8/2022	Código de Verificação	KXB0P51JJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços de Compras e Logística executados de 01/07/2022 a 31/07/2022 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	34.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	34.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	34.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
(=) Valor Líquido R\$	34.800,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS	696,00
		2-Não			

Avisos

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



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EI
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 364 INTEGRA LOGIS
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 14:41:09

Código da operação:	00148557
Chave de segurança:	NS0UVP0HS56C5V7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 27/07/2022 09:47:16
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 735 / U
Código de Verificação: x09XoHYgl

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 29.024.167/0001-74
Nome/Razão Social: ROBERTO LOPES PEREIRA 34069152806 ME
Endereço: RUA DOUTOR GABRIEL REZENDE PASSOS 191 SALA 00000 ANDAR 000 PIRATININGA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18016-000
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 355457
E-mail: kbertin@terra.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: incs-instituto nacinal de ciencias da saude
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105.5 and. sala 508 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

Inscrição Municipal:
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 troca de fechadura R\$ 170,00
17 cópia de chave yale R\$ 170,00
pagamento a vista serviços prestados durante mes de julho
01/07 a 27/07/22
dados para pagamento
Banco: itau
AG: 6582
Cc: 05538-7
chave pix 15 996189200
Roberto Lopes

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952910200 - CHAVEIROS
Serviço: 2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
340,00	0,00	0,00	340,00		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\$)
340,00	0,00	0,00	340,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6582 / 00000005538-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO LOPES PEREIRA 34069152806 ME
CPF/CNPJ:	29.024.167/0001-74
Valor:	R\$ 340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF735 ROBERTO LOPES
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 15:20:15

Código da operação:	00153836
Chave de segurança:	HRANVE440R4WYUSR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**FATURA DE LOCAÇÃO Nº 757**

Sincromed Equipamentos e Manutenção Hospitalar – ME
Rua Bernardo de Vasconcelos, 165
Nova Guara – Guaratinguetá – CEP: 12515-550
Fone: (12) 98841 8821
E-mail: nfe@sincromed.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

CNPJ: 11.023.311/0001-92 Insc. Estadual: 332.173.951.110

RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ

09.268.215/0023-78

Data da Emissão

04/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105

BAIRRO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX**UF**

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA VENCIMENTO: 05/08/2022

VALOR: R\$ 14.900,00

E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	818	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	845	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	804	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	835	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	837	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	856	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	865	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	871	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	872	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	838	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	780	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	834	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	849	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	869	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	846	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	802	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	821	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	844	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	713	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO MI23	805	R\$ 700,00
1	10	01/06 à 30/06	BOMBA DE INFUSÃO ST 670	190	R\$ 900,00
Valor Total					R\$ 14.900,00

Contrato de Convênio nº 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde - Endereço: Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba – SP, 18103-750

BANCO SANTANDER

AG: 3146

CC: 13001596-1

Sincromed Equipamentos e Manut. Hospitalar ME

Dispensado da emissão de Nota Fiscal de Serviços, por não constar na lista de Serviços, conforme a lei complementar 116/03. Após o vencimento será cobrado juros de 5 % ao mês. Fone: (12) 98841

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

VALOR TOTAL DESTA FATURA: R\$ 14.900,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUT. HOSPITAL
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 14.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 757 SINCROMED EQU
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 15:31:29

Código da operação:	00155449
Chave de segurança:	4MSGG20MG6VY4WRW


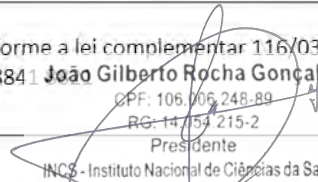
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

		FATURA DE LOCAÇÃO Nº 758																																							
		Sincromed Equipamentos e Manutenção Hospitalar – ME Rua Bernardo de Vasconcelos, 165 Nova Guara – Guaratinguetá – CEP: 12515-550 Fone: (12) 98841 8821 E-mail: nfe@sincromed.com.br CNPJ: 11.023.311/0001-92 Insc. Estadual: 332.173.951.110																																							
RAZÃO SOCIAL		CNPJ		Data da Emissão																																					
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78		04/07/2022																																					
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP																																				
R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105			JARDIM VERGUEIRO		18030-050																																				
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																				
SOROCABA				SP																																					
DATA VENCIMENTO: 05/08/2022			VALOR: R\$ 30.000,00																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #FFD700;"> <th>E</th> <th>V</th> <th>Periodo</th> <th>Equipamento</th> <th>Nº LOC</th> <th>Valor Unitário</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>01/06 à 30/06</td> <td>IMPRESSORA DRY</td> <td></td> <td>R\$ 3.500,00</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>01/06 à 30/06</td> <td>RAIO X PORTÁTIL</td> <td></td> <td>R\$ 6.000,00</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>01/06 à 30/06</td> <td>RAIO X FIXO</td> <td></td> <td>R\$ 10.500,00</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>01/06 à 30/06</td> <td>DIGITALIZADOR DE IMAGEM</td> <td></td> <td>R\$ 10.000,00</td> </tr> <tr style="background-color: #FFD700;"> <td colspan="5" style="text-align: right;">Valor Total</td> <td>R\$ 30.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						E	V	Periodo	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário	1	5	01/06 à 30/06	IMPRESSORA DRY		R\$ 3.500,00	1	5	01/06 à 30/06	RAIO X PORTÁTIL		R\$ 6.000,00	1	5	01/06 à 30/06	RAIO X FIXO		R\$ 10.500,00	1	5	01/06 à 30/06	DIGITALIZADOR DE IMAGEM		R\$ 10.000,00	Valor Total					R\$ 30.000,00
E	V	Periodo	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário																																				
1	5	01/06 à 30/06	IMPRESSORA DRY		R\$ 3.500,00																																				
1	5	01/06 à 30/06	RAIO X PORTÁTIL		R\$ 6.000,00																																				
1	5	01/06 à 30/06	RAIO X FIXO		R\$ 10.500,00																																				
1	5	01/06 à 30/06	DIGITALIZADOR DE IMAGEM		R\$ 10.000,00																																				
Valor Total					R\$ 30.000,00																																				
<p>Contrato de Convênio nº 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde - Endereço: Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba – SP, 18103-750</p>																																									
<p>BANCO SANTANDER AG: 3146 CC: 13001596-1 Sincromed Equipamentos e Manut. Hospitalar ME</p>																																									
<p>Dispensado da emissão de Nota Fiscal de Serviços, por não constar na lista de Serviços, conforme a lei complementar 116/03. Após o vencimento será cobrado juros de 5 % ao mês. Fone: (12) 98841-8821</p>																																									
<p>  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>																																									
VALOR TOTAL DESTA FATURA: R\$ 30.000,00																																									



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 758 SINCROMED EQU
Histórico:	

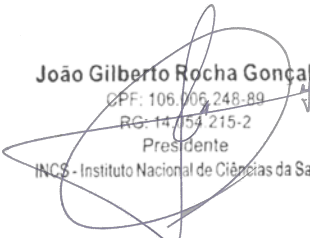
Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 15:37:32

Código da operação:	00156185
Chave de segurança:	CQPCAKPKQTVUGXV7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.668.710
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6687 1017 5050 5156
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224821336237 - 12/07/2022 19:43:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813016120116
CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO 12/07/2022

ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105
BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO
CEP 18030-050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/07/2022

MUNICÍPIO SOROCABA
UF FONE / FAX SP 1533332150
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:43:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

MUNICÍPIO SOROCABA
UF FONE / FAX SP

FATURA / DUPLICATA
Sum. 001
Enc. 09/08/2022
Valor R\$ 1.508,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.508,31	61,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,86	1.508,31
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	209,56	0,00	109,93	1.508,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 67.729.178/0002-20

ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140
MUNICÍPIO BETIM
UF INSCRIÇÃO ESTADUAL MG 0629965800021

QUANTIDADE 3
ESPECIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO 0,00000
PESO BRUTO 7,075
PESO LÍQUIDO 7,075

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 04/22 Q: 750,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2025 Lote: 04/22 Quant: 750000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,20 vICMSUFRemet=0,00	56012190	000	6108	PC	750,0000	0,0267	20,03	0,00	20,03	2,40	0,00	12,00	0,00
011610	FITA MICROPOROSA 25MM X 10MTS (3M) L: 698373 Q: 200,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024, nFCI: 13582DD4-5862-48DF-AFAD -B3B157570415 Lote: 698373 Quant: 200000 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=208,36 vICMSUFRemet=0,00 FCI:13582DD4-5862-48DF-AFAD-B3B157570415	30051090	800	6108	RO	200,0000	7,4414	1.488,28	0,00	1.488,28	59,53	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 202207192023 DATA ENTREGA: 13/07/2022 Pedido: 2249735 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2249735 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE) Pedido: 2249735 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 209,56 |

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

233 de 585

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 09/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 1.508,31	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001167791	Nº DO DOCUMENTO 0668710/01	
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 09/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.508,31	NOSSO NÚMERO 13048400001167791		
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01167.791175 9 90720000150831

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 12/07/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0668710/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/07/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001167791
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.508,31
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/08/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 30,16)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01167.791175 9 90720000150831

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 12/07/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0668710/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/07/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001167791
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.508,31
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/08/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 30,16)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.508,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 668710 RIOCLARENS
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 16:02:13

Código da operação:	00159592
Chave de segurança:	C0K3KEH095HZYGSG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.598.933
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5989 3314 7338 2401

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

135220913402391 - 11/07/2022 15:21:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE 09.268.215/0023-78 11/07/2022

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO 18030-050 11/07/2022

MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SOROCABA SP 1533332150 15:21:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 09.268.215/0023-78

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP
SOROCABA EDEM

MUNICÍPIO UF FONE / FAX
SOROCABA SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Enc. 10/08/2022
Valor R\$ 40.842,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
40.842,50	5.774,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.842,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.842,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
PROPRIO JAG 0-Por conta do Rem 67.729.178/0004-91

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

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
10 VOLUME(S) 0,00949 96,300 96,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-016/22 Q: 300,0000 F: 22/05/22 V: 30/04/2024 Lote: BD-016/22 Quant: 300000 Fab: 22/05/2022 Val: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	300,0000	5,6900	1.707,00	0,00	1.707,00	204,84	0,00	12,00	0,00
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-002/22 Q: 50,0000 F: 17/02/22 V: 31/01/2024 Lote: BC-002/22 Quant: 50000 Fab: 17/02/2022 Val: 31/01/2024	30049024	000	5102	AP	50,0000	11,4345	571,73	0,00	571,73	68,61	0,00	12,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009508 Q: 100,0000 F: 21/12/21 V: 30/11/2023, nFCI: AFFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 Lote: 009508 Quant: 100000 Fab: 21/12/2021 Val: 30/11/2023 FCI:AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	100,0000	13,8800	1.388,00	0,00	1.388,00	166,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP País: BRASIL. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220719026*RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA: 8:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 11/07/2022 Pedido: 2247145 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2247145 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) Pedido: 2247145 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVA João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.598.933
 Série 001
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5989 3314 7338 2401

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

135220913402391 - 11/07/2022 15:21:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 009520 Q: 500,0000 F: 13/05/22 V: 30/04/2025, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1 500846756 Lote: 009520 Quant: 500000 Fab: 13/05/2022 Val: 30/04/2025 FCI:26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	5102	FA	500,0000	4,4429	2.221,45	0,00	2.221,45	399,86	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22040685 Q: 1.500,0000 F: 11/04/22 V: 11/04/2024 Lote: 22040685 Quant: 1500000 Fab: 11/04/2022 Val: 11/04/2024	30049039	000	5102	FA	1.500,0000	4,4429	6.664,35	0,00	6.664,35	799,72	0,00	12,00	0,00
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22050359 Q: 2.000,0000 F: 01/05/22 V: 01/05/2024 Lote: 22050359 Quant: 2000000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2024	30049039	000	5102	AP	2.000,0000	2,5919	5.183,80	0,00	5.183,80	622,05	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-024/22 Q: 300,0000 F: 27/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16 Lote: AA-024/22 Quant: 300000 Fab: 27/04/2022 Val: 31/03/2024 FCI:BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,0000	5,2759	1.582,77	0,00	1.582,77	189,93	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22050615 Q: 20,0000 F: 02/05/22 V: 02/05/2024 L: 2206040 3 Q: 30,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024 Lote: 22050615 Quant: 20000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 Lote: 22060403 Quant: 30000 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024	30049019	000	5102	TB	50,0000	12,4956	624,78	0,00	624,78	112,46	0,00	18,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A19508C Q: 60,0000 F: 02/08/21 V: 30/07/2023 Lote: A19508C Quant: 60000 Fab: 02/08/2021 Val: 30/07/2023	30049099	200	5102	SE	60,0000	26,3796	1.582,78	0,00	1.582,78	284,90	0,00	18,00	0,00
023896	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (EUROFARMA) L: 772504 Q: 40,0000 F: 19/01/22 V: 01/01/2024, nFCI: DC255A1E-9372-4C 85-94CA-68C9B1535481 Lote: 772504 Quant: 40000 Fab: 19/01/2022 Val: 01/01/2024 FCI:DC255A1E-9372-4C85-94CA-68C9B1535481	30049099	500	5102	SE	40,0000	34,7100	1.388,40	0,00	1.388,40	249,91	0,00	18,00	0,00
028119	FLUMAZENIL 0,5MG (CRISTALIA) L: 22040483 Q: 10,0000 F: 01/04/22 V: 01/04/2024 *** Portaria 344/98 C1 Lote: 22040483 Quant: 10000 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024	30049069	000	5102	AP	10,0000	12,7730	127,73	0,00	127,73	22,99	0,00	18,00	0,00
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U004/22 Q: 50,0000 F: 09/02/22 V: 31/07/2023 Lote: U004/22 Quant: 50000 Fab: 09/02/2022 Val: 31/07/2023	30049099	000	5102	FA	50,0000	23,6028	1.180,14	0,00	1.180,14	212,43	0,00	18,00	0,00
032745	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR/FRESEN) L: 78RD1476 Q: 600,0000 F: 18/04/22 V: 18/04/2024 Lote: 78RD1476 Quant: 600000 Fab: 18/04/2022 Val: 18/04/2024	30043210	000	5102	FA	600,0000	6,9420	4.165,20	0,00	4.165,20	749,74	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q HYP/BRAN) L: B22C1434 Q: 50,0000 F: 16/04/22 V: 16/04/2024 Lote: B22C1434 Quant: 50000 Fab: 16/04/2022 Val: 16/04/2024	30049043	000	5102	TB	50,0000	2,4990	124,95	0,00	124,95	22,49	0,00	18,00	0,00
033362	MIDAZOLAM 15MG (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78RB0581 Q: 50,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024 *** Portaria 344 /98 B1 Lote: 78RB0581 Quant: 50000 Fab: 15/02/2022 Val: 15/02/2024	30049069	000	5102	AP	50,0000	4,8594	242,97	0,00	242,97	29,16	0,00	12,00	0,00
033357	MIDAZOLAM 50MG (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78RB0534 Q: 200,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024 *** Portaria 344 /98 B1 Lote: 78RB0534 Quant: 200000 Fab: 10/02/2022 Val: 10/02/2024	30049069	000	5102	AP	200,0000	4,8594	971,88	0,00	971,88	116,93	0,00	12,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154215-2
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 001.598.933
 Série 001
 Folha 3/3


CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5989 3314 7338 2401

 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

135220913402391 - 11/07/2022 15:21:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
025977	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BA.007/21 Q: 10,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023 *** Po rtaria 344/98 C1, nFCI: 6BA65409-85BD-41DF-ADDD-4B74E40B6E57 Lote: BA.007/21 Quant: 10000 Fab: 30/06/2021 Val: 30/05/2023 FCI:6BA65409-85BD-41DF-ADD D-4B74E40B6E57	30049099	500	5102	AP	10,0000	6,2480	62,48	0,00	62,48	7,50	0,00	12,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 22030630 Q: 40,0000 F: 02/03/22 V: 02/03/2024 Lote: 22030630 Quant: 40000 Fab: 02/03/2022 Val: 02/03/2024	30049099	000	5102	AP	40,0000	34,2000	1.368,00	0,00	1.368,00	246,24	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 21091663 Q: 50,0000 F: 14/09/21 V: 30/09/2023 Lote: 21091663 Quant: 50000 Fab: 14/09/2021 Val: 30/09/2023	30039099	000	5102	AP	50,0000	20,1318	1.006,59	0,00	1.006,59	181,19	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-005/22M Q: 300,0000 F: 08/03/22 V: 29/02/2024, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121 Lote: AB-005/22M Quant: 300000 Fab: 08/03/2022 Val: 29/02/2024 FCI:91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	300,0000	4,9982	1.499,46	0,00	1.499,46	179,94	0,00	12,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22050741 Q: 300,0000 F: 02/05/22 V: 02/05/2024 Lote: 22050741 Quant: 300000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024	30049069	000	5102	FA	300,0000	13,8840	4.165,20	0,00	4.165,20	499,82	0,00	12,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 22020108 Q: 600,0000 F: 04/05/22 V: 29/02/2024 Lote: 22020108 Quant: 600000 Fab: 04/05/2022 Val: 29/02/2024	30039079	000	5102	AP	600,0000	3,7487	2.249,22	0,00	2.249,22	269,90	0,00	12,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21070507 Q: 50,0000 F: 06/07/21 V: 06/07/2023 Lote: 21070507 Quant: 50000 Fab: 06/07/2021 Val: 06/07/2023	30049099	000	5102	FA	50,0000	15,2724	763,62	0,00	763,62	137,45	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 40.842,50	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001174984	Nº DO DOCUMENTO 1598933/01	
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 40.842,50	NOSSO NÚMERO 17115360001174984		
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01174.984177 2 90730004084250

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 11/07/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1598933/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/07/2022	NOSSO NÚMERO 17115360001174984	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 40.842,50	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/08/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 816,85)						(*) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01174.984177 2 90730004084250

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 11/07/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1598933/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/07/2022	NOSSO NÚMERO 17115360001174984	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 40.842,50	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/08/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 816,85)						(*) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 40.824,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1598933 RIOCLARE
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 16:42:14

Código da operação:	00164512
Chave de segurança:	11PYSVUSWKE6UP22

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.668.215
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6682 1518 8336 8060

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

131224818023467 - 11/07/2022 12:20:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

11/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:20:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

SOROCABA

BAIRRO / DISTRITO

EDEM

CEP

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Enc. 10/08/2022
Valor R\$ 6.386,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.386,60	766,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.386,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.386,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO BETIM

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00046

PESO BRUTO

12,820

PESO LÍQUIDO

12,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX22C031 Q: 2.000,0000 F: 22/03/22 V: 22/03/2024 Lote: DX22C031 Quant: 2000000 Fab: 22/03/2022 Val: 22/03/2024 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	AP	2.000,0000	3,1933	6.386,60	0,00	6.386,60	766,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220719026*RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA: 08:00 AS 16:00H DATA ENTREGA: 12/07/2022 Pedido: 2247146 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2247146 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) Pedido: 2247146 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçales

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 6.386,60	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001167381	Nº DO DOCUMENTO 0668215/01	
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/08/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 6.386,60	NOSSO NÚMERO 13048400001167381		
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01167.381175 4 90730000638660

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 11/07/2022	NUMERO DO DOCUMENTO 0668215/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/07/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001167381	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.386,60	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/08/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 127,73)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES, 105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						(=) VALOR COBRADO
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01167.381175 4 90730000638660

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/08/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 11/07/2022	NUMERO DO DOCUMENTO 0668215/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/07/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001167381	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.386,60	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/08/2022						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 127,73)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES, 105 SOROCABA - SP - CEP: 18030-050						(=) VALOR COBRADO
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 6.386,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 668215 RIOCLARENS
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2022
Data / Hora da operação:	11/08/2022 16:58:59

Código da operação:	00166205
Chave de segurança:	RZFXJ6L77V0KZS5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 406,28 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.601.857
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.601.857
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6018 5713 3465 6434
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
135220941512642 - 15/07/2022 20:38:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0023-78** DATA DA EMISSÃO **15/07/2022**
ENDEREÇO **R BERNARDO GUIMARAES, 105** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM VERGUEIRO** CEP **18030-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **15/07/2022**
MUNICÍPIO **SOROCABA** UF FONE / FAX **SP 1533332150** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **20:38:54**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF **09.268.215/0023-78** INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO **RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75** BAIRRO / DISTRITO **EDEM** CEP
MUNICÍPIO **SOROCABA** UF FONE / FAX **SP**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Enc. **12/08/2022**
Valor **RS 406,28**

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
406,28	73,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32	406,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	406,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **67.729.178/0004-91**
ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERAÇÃO **0,02578** PESO BRUTO **10,887** PESO LÍQUIDO **10,887**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31597 Q: 90,0000 F: 25/05/22 V: 24/05/2024 Lote: M31597 Quant: 90000 Fab: 25/05/2022 Val: 24/05/2024	30039099	000	5102	FR	90,0000	2,6102	234,92	0,00	234,92	42,29	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRAMED) L: 202107 Q: 400,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2024 Lote: 202107 Quant: 400000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2024	90189010	200	5102	PC	400,0000	0,4284	171,36	0,00	171,36	30,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEN DE COMPRA: 202207192023 DATA ENTREGA: 18/07/2022 Pedido: 2252685 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2252685 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razaao Social: UP A EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE) Pedido: 2252685 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br

João Gilberto Rocha Gonzalez
RESERVADO AO FISCAL 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
244 de 585



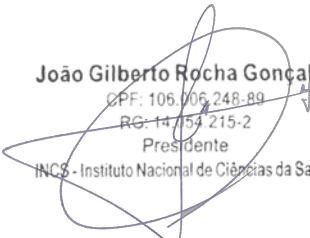
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 01711.536001 01176.744173 1 90750000040628
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
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:	12/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	406,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	406,28
Valor Pago (R\$):	406,28
Identificação do Pagamento:	NF 1601857 RIOCLARENSE


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Data/hora da operação: 12/08/2022 08:54:16

Código da operação: 024091671

Chave de segurança: FT7UZKYRQEJVK5RF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.668.979
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6689 7917 9148 2627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224823696890 - 13/07/2022 21:07:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

13/07/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

1533332150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:06:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

SOROCABA

BAIRRO / DISTRITO

EDEM

CEP

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Enc. 12/08/2022
Valor RS 19.437,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
19.437,60	2.332,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.437,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,26	0,00	0,00	19.437,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO BETIM

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00065

PESO BRUTO

22,360

PESO LÍQUIDO

22,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22F216 Q: 4.000,0000 F: 08/06/22 V: 08/06/2024 Lote: DP22F216 Quant: 4000000 Fab: 08/06/2022 Val: 08/06/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1.166,26 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	AP	4.000,0000	4,8594	19.437,60	0,00	19.437,60	2.332,51	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL. Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 20220719026 DATA ENTREGA: 14/07/2022 Pedido: 2250936 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2250936 *** O pagamento devere ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: UPA EDEM Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 Bairro/Distrito: EDEM Município: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 28203 Nome Fantasia: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) Pedido: 2250936 Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.166,26 |

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçales

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



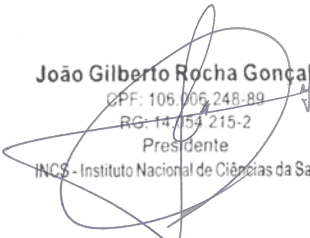
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01167.977170 1 90750001943760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
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:	12/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	19.437,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	19.437,60
Valor Pago (R\$):	19.437,60
Identificação do Pagamento:	NF 668979 RIOCLARENSE


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Data/hora da operação: 12/08/2022 09:02:01

Código da operação: 024096766

Chave de segurança: YW6TLKFVJLHHKHRW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

23790.15205 90000.001413 38003.908605 3 90730000139900

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. 01/08/2022	Número Doc. 37078/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 09/08/2022	Nosso Número 09/00000014138-3
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/08/2022
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(-)Valor cobrado	(-) Valor Documento 1399,00
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco:

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Conte na linha continuada



237-2

23790.15205 90000.001413 38003.908605 3 90730000139900

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda		CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59		Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0	
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092					
Data Doc. 01/08/2022	Número Doc. 37078/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2022	Nosso Número 09/00000014138-3
Uso do Banco	Carteira 9	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,98.					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
de 10/07/2022 até 09/08/2022					
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda					

João Gilberto Rocha González

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO






2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.001413 38003.908605 3 90730000139900
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:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.399,00
Juros (R\$):	0,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	27,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.427,90
Valor Pago (R\$):	1.427,90



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 12/08/2022 10:38:53

Código da operação: 024175586

Chave de segurança: ZHM0JLNKWXWQ5YMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/08/2022 - 15:10:29

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 530.383,98	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.430,71	14-ENCARGOS 2.353,44	15-TOTAL A RECOLHER 44.784,15
-------------------------------------------	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2022

858100004477 841501792200 812667053802 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/08/2022 - 15:10:29

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 530.383,98	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.430,71	14-ENCARGOS 2.353,44	15-TOTAL A RECOLHER 44.784,15
-------------------------------------------	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2022

858100004477 841501792200 812667053802 926821500237

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

Representação numérica do código de barras:
858100004477 841501792200 812667053802 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 12/08/2022
Competência: 07/2022

Valor recolhido: 44.784,15

Identificação da operação: FGTS FOLHA

Data / hora: 12/08/2022
Data de Débito: 12/08/2022

Código da operação: 00588851
Chave de segurança: TVR0HZYTT5RZY4UF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028724-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO HENRIQUE URBANO
CPF/CNPJ:	451.881.588-25
Valor:	R\$ 4.839,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNO HENRIQUE UR
Histórico:	

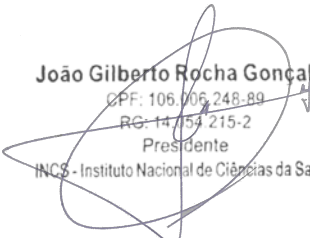
Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 08:16:41

Código da operação:	00105573
Chave de segurança:	XQ897HGNFM6YKV2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE COOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 80.000,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.056
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOK & FREEZE REFEICOES LTDA

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235
EDEN - 18103-000
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.056
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0830 8219 8900 0165 5500 1000 0000 5610 0005 3651

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

135221043314765 - 05/08/2022 09:44:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORNECIMENTO DE REFEICOES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.821.989/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

05/08/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:44:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/08/2022
Valor R\$ 80.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.488,00	0,00	80.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	0102	5102	UN	1,0000	80.000,00000	80.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RESERVADO AO FISCAL Nº 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO MES DE JULHO DE 2022 NO PROJETO UPA DO EDEN - SOROCABA/SP. | DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-004327-8. Inf. fisco: Sem cobrança do FICP. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.488,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 80.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 56 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 09:11:08

Código da operação:	00110328
Chave de segurança:	MZPAMX5R4SCVM80N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.857,72	NF-e Nº: 000.015.016 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 VILA ADELIA SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18080141		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.016 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0706 1898 5500 0199 5500 1000 0150 1611 0130 6634 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221007170942 - 29/07/2022 09:47:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669522980118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.189.855/0001-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 29/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA ENTRADA 29/07/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:05:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2022	2.857,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.857,72		VALOR DO ICMS 514,41	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.857,72
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 789,55
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.857,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	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	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7072	BIOGLASS F AUTO - KIT - 10G + 13ML - BIODINAMICA-Serial=L-533-22	30064012	0 00	5102	UN	2,0000	61,0100	122,02	122,02	21,96	0,00	18,00	0,00	31,05
85-3	ESPELHO BUCAL PLANO 05 - GOLGRAN-Serial=L-125-P	90184999	0 00	5102	UN	10,0000	5,3700	53,70	53,70	9,67	0,00	18,00	0,00	14,94
83-20	FORCEPS ODONTOLÓGICO 16 ADULTO - GOLGRAN-Serial=L-261-M	90184999	0 00	5102	UN	2,0000	99,8500	199,70	199,70	35,95	0,00	18,00	0,00	55,56
83-55	FORCEPS ODONTOLÓGICO 68 ADULTO - GOLGRAN-Serial=L-272-M	90184999	0 00	5102	UN	2,0000	99,8500	199,70	199,70	35,95	0,00	18,00	0,00	55,56
83-33	FORCEPS ODONTOLÓGICO 65 ADULTO - GOLGRAN-Serial=L-262-M	90184999	0 00	5102	UN	2,0000	99,8500	199,70	199,70	35,95	0,00	18,00	0,00	55,56
1761	OLEO LUBRIF. DE ALTA E BAINA ROTACAO SSPLUS - QUALYBLESS-Serial=L-KE21088627/SQ	15153000	0 00	5102	UN	6,0000	42,0000	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00	79,25
7600	PARAMONOCLOROFENOL CANF. 20ML - BIODINAMICA-Serial=L-122-22	90221390	0 00	5102	UN	1,0000	14,8700	14,87	14,87	2,68	0,00	18,00	0,00	4,08
135-15	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM - GOLGRAN-Serial=L-282-C	90184999	0 00	5102	UN	5,0000	43,0000	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00	59,82
147-1	SINDESMOTOMO 1 - GOLGRAN-Serial=L-246-M	90184999	0 00	5102	UN	5,0000	22,1100	110,55	110,55	19,90	0,00	18,00	0,00	30,75
7726	ADESIVO MASTER BOND REFIL 4ML - BIODINAMICA-Serial=L-368-22	30064011	0 00	5102	UN	1,0000	19,9300	19,93	19,93	3,59	0,00	18,00	0,00	5,07
0102003001	SUGADOR CIRURGICO DESCARTAVEL CX C.20 ESTERILIZADO - MAQUIRA-Serial=L-22-053	90183929	0 00	5102	UN	20,0000	29,9000	598,00	598,00	107,64	0,00	18,00	0,00	159,96
50700011	AGULHA GENG DESC JETS 30G CURTA C/100 - INJECTA-Serial=L-180222M	90183211	0 00	5102	UN	10,0000	49,5800	495,80	495,80	89,24	0,00	18,00	0,00	140,36

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.016.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 15066 - ORC: 74730 - ORDEM DE COMPRA: 202207190232 - BANCO S ANTANDER AG: 3327 CC: 13000 529-3 Tributos aproximados: Total R\$ 789 .55 (27.63%) - R\$ 403,44 (14,12 %) Federais e R\$ 386,11 (13,51 %) Es taduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 3E8D4E)	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.857,72	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	Nº: 000.015.016 SÉRIE : 1

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128  VILA ADELIA SOROCABA SP TEL/FAX: 1832343490 CEP: 18080141	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.016 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0706 1898 5500 0199 5500 1000 0150 1611 0130 6634 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221007170942 - 29/07/2022 09:47:46
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669522980118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.189.855/0001-99

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
42.9	CABO P/ ESPELHO BUCAL AZUL - GOLGRAN-Serial=L-012-A	90184999	0 00	5102	UN	10,0000	7,1700	71,70	71,70	12,91	0,00	18,00	0,00	19,95
7071	BIOGLASS R AUTO - KIT - 10G - 8ML - BIODINAMICA-Serial=L-51722	30064012	0 00	5102	UN	5,0000	61,0100	305,05	305,05	54,91	0,00	18,00	0,00	77,64

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013000529-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 2.857,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15016 MEDSYSTEM
Histórico:	

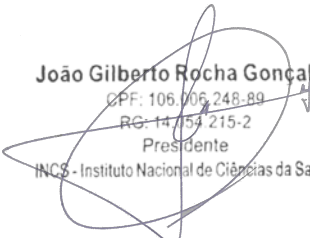
Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 09:31:15

Código da operação:	00112637
Chave de segurança:	ZX0VNF6TGX4GZTQF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2022 08:50:09

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
743 / U

Código de Verificação
rmnKwFDnl

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.024.167/0001-74
Nome/Razão Social:
ROBERTO LOPES PEREIRA 34069152806 ME

Inscrição Municipal:
355457
E-mail:
kbertin@terra.com.br

Endereço: RUA DOUTOR GABRIEL REZENDE PASSOS 191 SALA 00000 ANDAR 000
PIRATININGA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18016-000 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
incs-instituto nacinal de ciencias da saude
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105.5 and. sala 508 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:
E-mail:
contato@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

09 copia de chave yale
01 trava para geladeira
02 troca de fechadura
dados bancarios : Banco Itau
AG: 6582
Cc: 05538-7
chave pix CNEJ 29024167000174
pagamento para o dia 15/08/2022

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952910200 - CHAVEIROS

Serviço: 2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
440,00	0,00	0,00	440,00		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\$)
440,00	0,00	0,00	440,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6582 / 00000005538-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO LOPES PEREIRA
CPF/CNPJ:	29.024.167/0001-74
Valor:	R\$ 440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 743 ROBERTO LOPES
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 09:34:11

Código da operação:	00112978
Chave de segurança:	Y059WWCV2Z0H8A0G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
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
00001038Data e Hora de Emissão
05/08/2022 15:20:17Código de Verificação
KRNWKB-001038/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Endereço: **AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**

E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**

Telefone: **(13) 38471358** Celular:

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: **SAOJOSE.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 16/07/2022 A 31/07/2022.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 61.002,50

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):		65.000,00	Alíquota (%)	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	1950,00			
I.R. (R\$):	975,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	1950,00	C.S.L.L. (R\$):	650,00	P.I.S. (R\$):	422,50

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 **00001038** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 61.002,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1038 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 15:27:21

Código da operação:	00158620
Chave de segurança:	8WC24M6XGAG8KZCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e
000.017.816
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2022 VALOR TOTAL: 4.850,94 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.
RUA 13 DE MAIO, 2126 - CENTRO
15130-033 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3253-6663

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
000.017.816
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0408 4469 1500 0137 5500 1000 0223 203 0400
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br
ou no site da Selção Autorizada de Uso
135220538006649 26/04/2022 08:44:22

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220538006649 26/04/2022 08:44:22
NCP
08.446.915/000 337
09.268.215/0023-78
18030-050
DATA DE EMISSÃO
26/04/2022
DATA DA SAÍDA
26/04/2022
HORA DA SAÍDA
00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.108.762.116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 08.446.915/000 337
CNPJ
09.268.215/0023-78
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR SOROCABA
MUNICÍPIO SOROCABA
UF SP
BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO
CEP 18030-050
FONE/FAX
DATA DA EMISSÃO 26/04/2022
DATA DA SAÍDA 26/04/2022
HORA DA SAÍDA 00:00:00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,850,94	540,08	4,850,94

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. 19
ESPÈCIE VOLUMES
MARCAS DIVERSAS
NOME/RAZÃO SOCIAL RIBIBEIRAOPRETO
ENDEREÇO RIBIBEIRAOPRETO
MUNICÍPIO RIBIBEIRAOPRETO
CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 582.249.216.111
PESO BRUTO 80,650
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	VALIDADE	PMIC	NCM	COSM	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
7782	SERINGA DESC. 03ML SLIP	1784	30/08/2026	0,00	90183119	0102	5102	UND	1.000	0,26	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	45,52	
7782	SERINGA DESC. 03ML SLIP	11371	30/11/2026	0,00	90183119	0102	5102	UND	500	0,26	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	22,75	
7783	SERINGA DESC. 05ML SLIP	1784	30/08/2026	0,00	90183119	0102	5102	UND	1.500	0,26	390,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	68,25	
7473	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 FR 15-30 ML - MEDIX	11422	30/11/2026	0,00	90183119	0102	5102	UND	3.000	0,27	810,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	141,75	
7473	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 FR 15-30 ML - MEDIX	20C05	30/03/2025	0,00	90183921	0102	5102	UND	7	4,46	31,22	0,00	31,22	0,00	0,00	0,00	6,71	
7473	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 FR 15-30 ML - MEDIX	2000714	30/04/2025	0,00	90183921	0102	5102	UND	93	4,46	414,78	0,00	414,78	0,00	0,00	0,00	89,18	
									RESERVADO AO FISCO									

DADOS ADICIONAIS
*LOCAL DE ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 EDEN, 18103-000 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE POR SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
PORTARIA CAT 095, DE 13 DE SETEMBRO DE 2013
Nota fiscal referente ao pedido: 19243
Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL
BANCO DO BRASIL AG 0111-2/C/C 1559-8

Será considerada o atesto da nota 5 dias após o recebimento da mercadoria.

NF-e

000.017.816
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 26/04/2022 VALOR TOTAL: 4.850,94 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.

RUA 13 DE MAIO, 2126 - CENTRO
15130-033 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3253-6663

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.017.816
SÉRIE 1
FOLHA 22



CHAVE DE ACESSO
3522 0408 4469 1500 0137 5500 1000 0178 1611 0203 0400

Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br
ou no site da Sefaz Autenticar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220538006649 26/04

CNPJ

08.446.915/0001

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-88
RG: 44754245-2
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS DOS PRODUTOS /SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	VALIDADE	PAC	NCM	CSOSN	CTOP	UND	QTDE	VALOR		DESC (%)	TOTAL		DESC (%)	TOTAL		V.APROX. TRIBUTOS	
										UNIT	BRUTO		LÍQUIDO	LÍQUIDO		ICMS	ICMS		
7474	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 FR 15-30 ML - MEDIIX Lote: 2153816 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/11/2026	2153816	30/11/2026	0,00	90183921	0102	5102	UND	100	4,46	446,00	0,00	446,00	0,00	446,00	0,00	446,00	95,89	
7397	SONDA FOLEY 3 VIAS 18 FR 30-50 ML - (6621) Lote: 21228318 / Fabr.: 30/06/2021 / Val.: 30/06/2026	21228318	30/06/2026	0,00	90183921	0102	5102	UND	7	6,32	44,24	0,00	44,24	0,00	44,24	0,00	44,24	9,51	
7810	FRALDA INF TOQUINHO BASIC PLUS JUNIBO M70 Lote: A7 / Fabr.: 01/02/2022 / Val.: 28/02/2025	A7	28/02/2025	0,00	96190000	0500	5405	PCT	1	65,10	65,10	0,00	65,10	0,00	65,10	0,00	65,10	14,27	
7811	FRALDA INF TOQUINHO BASIC PLUS JUNIBO P80 Lote: A7 / Fabr.: 01/02/2022 / Val.: 28/02/2025	C5	21/01/2025	0,00	96190000	0500	5405	PCT	1	36,80	36,80	0,00	36,80	0,00	36,80	0,00	36,80	21,63	
7864	FRALDA TOQUINHO INF BASIC PLUS JUNIBO G60 Lote: C5 / Fabr.: 21/01/2022 / Val.: 21/01/2025	C7	30/03/2025	0,00	96190000	0500	5405	PCT	1	55,80	55,80	0,00	55,80	0,00	55,80	0,00	55,80	0,00	
7899	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0 Lote: C7 / Fabr.: 29/03/2022 / Val.: 30/03/2025	LP005M	28/02/2025	0,00	40151200	0500	5405	PCT	500	1,97	985,00	0,00	985,00	0,00	985,00	0,00	985,00	0,00	
7900	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,5 Lote: LP005M / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 28/02/2025	LP005M	28/02/2025	0,00	40151200	0500	5405	PCT	600	1,97	1.182,00	0,00	1.182,00	0,00	1.182,00	0,00	1.182,00	0,00	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 540,68 (11,15%), Fonte: IBPT N.EMPENHO: OC20220419006																			

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000001559-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	08.446.915/0001-37
Valor:	R\$ 4.850,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17816 DAHER
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:51:07

Código da operação:	00169443
Chave de segurança:	8A703CF238NMJT9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.

RUA 13 DE MAIO, 2126 - CENTRO
15130-033 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3253-6663

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.017.826
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0508 4469 1500 0137 5500 1000 0178 2611 0203 0400
Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br
ou no site da Sefaz Paulista de Impostos e Taxas
100-006-2488-2
RG: 14.454.249-2
Presidente
Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.108.762.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.446.915/0001

CNPJ / CPE

09.268.215/0023-78

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18030-050

HORA DA SAÍDA

00:00:00

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ENDERECO
R BERNARDO GUMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR SOROCABA
MUNICIPIO
SOROCABA
DUPL. VENCIMENTO VALOR
17826/001 02/06/2022 1.940,00

FATURA / DUPLICATA	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
17826/001 02/06/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00	1.940,00

CÁLC. DO IMPOSTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	FRETE POR CONTA	VALOR IPI	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	PESO LIQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0-Remetente	0,00			SP	44.914.992/0001-38	582.249.216.111	SP	

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUMES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	3				DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO PRODUTO	MASCARA DESC	TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PCT C/ 50	LOTE	VALIDADE	PNC	NCM	CSOSN	CFOP	END	Q'DE	VALOR UNIT	VALOR BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
	7839	MASCARA DESC	TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PCT C/ 50	02062071-72331	02/06/2026	0,00	63079010	0102	5102	UNID	200	9,60	1.920,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	590,40
	7895	SONDA ASPIR	TRAQUEAL C/ VALVULA N.18 PGC	17769	30/11/2025	0,00	90183929	0102	5102	UNID	20	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	4,30

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Luiz B. Souza
15
15
*LOCAL DE ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - EDEN - 18103-000 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.
DE ISS E DE IPI.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 19257
Representante: 000034-NAVYARA THAIS MARTIL
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 1559-8
Valor aproximado dos tributos: R\$ 594,70 (30,65%). Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO
Será considerada a data da nota 5 dias após o recebimento da mercadoria.
Power by RaesID - www.raesid.com.br

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000001559-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	08.446.915/0001-37
Valor:	R\$ 1.940,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17826 DAHER
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:54:27

Código da operação:	00169936
Chave de segurança:	Q4R8LM2F77PM5811

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2290					
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO LEITE DE MOURA 267		EDEN							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.100-100				427.278.508-75	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
25/04/1998		MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 6.939,75		15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 237,17	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 2.129,12	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 2.084,82
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 694,94	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 5.388,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 3.676,20	112.1 Previdência social	R\$ 35,96	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 173,44
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 3.885,60
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.502,85

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2290					
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO LEITE DE MOURA 267		EDEN							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.100-100				427.278.508-75	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
25/04/1998		MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 6.939,75		15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 237,17	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 2.129,12	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 2.084,82
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 694,94	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 5.388,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 3.676,20	112.1 Previdência social	R\$ 35,96	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 173,44
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 3.885,60
VALOR LÍQUIDO					R\$ 1.502,85

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS			Código: 2290	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		427.278.508-75		25/04/1998	20	Nome da Mãe
		MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1		0,00				
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA
<p align="right"> João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </p>	

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS			Código: 2290	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		427.278.508-75		25/04/1998	20	Nome da Mãe
		MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
142.65887.56-9 AMANDA CRISTINE DOS SANTOS Código: 2290
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
427.278.508-75 25/04/1998 MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 02/08/2022 02/08/2022 SJ1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS			Código: 2290	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
		427.278.508-75		25/04/1998	20	Nome da Mãe
		MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS				
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022		
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS			
SJ1					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
142.65887.56-9 AMANDA CRISTINE DOS SANTOS Código: 2290
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
427.278.508-75 25/04/1998 MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 02/08/2022 02/08/2022 SJ1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS			Código: 2290
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		427.278.508-75		25/04/1998	20
				20 Nome da Mãe	
				MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

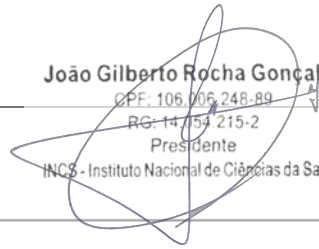
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
142.65887.56-9 AMANDA CRISTINE DOS SANTOS Código: 2290
 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
427.278.508-75 25/04/1998 MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado
 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 02/08/2022 02/08/2022 SJ1 0,00
 30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado
 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.914.021.00088-4 47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
142.65887.56-9		AMANDA CRISTINE DOS SANTOS			Código: 2290
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
		427.278.508-75		25/04/1998	20
				Nome da Mãe	
				MARIA MARCIA ROCHA DE JESUS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		02/08/2022		02/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.502,85 (Um mil, quinhentos e dois reais e oitenta e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00010385075-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA CRISTINE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	427.278.508-75
Valor:	R\$ 1.502,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO AMANDA
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:55:17

Código da operação:	00170022
Chave de segurança:	WKH02CF1RVL3M44K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

MANZATOS FARMA EIRELI EPP
 RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
 15130-075 MIRASSOL - SP
 FONE: (17) 3243-1641

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
000.013.242
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 7565 7400 0197 5500 1000 0132 4211 0245 6872
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Selçiz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220549362689 28/04/2022 16:04:47

CNPJ **17.756.574/0001-97**

DATA DA EMISSÃO **28/04/2022**
 DATA DA SAÍDA **28/04/2022**
 HORA DA SAÍDA **00:00:00**

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO
 NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR SOROCABA
 MUNICÍPIO
SOROCABA
 VENCIMENTO VALOR
 DUPL. VALOR 13242/001 28/05/2022 31.545,61
 VALOR 13242/002 27/06/2022 31.545,61

FATURA / DUPLICATA
 BASE CALC ICMS 58.343,04
 VALOR ICMS 9.689,99
 VALOR FRETE 0,00
 VALOR SEGURO 0,00
 VALOR DESCONTO 0,00
 BASE CALC ICMS ST 0,00
 OUTRAS DESP 0,00
 FRETE POR CONTA 0,00
 VALOR IPI 0,00
 VALOR ICMS ST 0,00
 VALOR APROX TRIB 16.789,42
 TOTAL DOS PRODUTOS 63.091,22
 TOTAL DA NOTA 63.091,22

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. **88**
 ESPECIE **VOLUMES**
 MARCA **DIVERSAS**
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**
 ENDEREÇO **RUA 12 DE SETEMBRO, 1119**
 MUNICÍPIO **SÃO PAULO**
 PREÇO BRUTO **354,450**
 PREÇO LIQUIDO **149.529,966118**

QUANTIDADE	ESPECIE	DESCR. DO PRODUTO	MARCA	P	LOTE	VALIDADE	PKC	NCM	EST	CEOP	UND	Q'TDE	VALOR UNIT	TOTAL	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	V APROX TRIBUTOS
2207	ASPIRIN. ING. ML. 1ML. C/100	Aspirina		(+)	D-020/20	30/07/2022	0,00	300439099	000	5102	CX	5	80,0000	203,80	0,00	203,80	400,00	18	36,68	62,67
4534	BETAM DIIPROP+POSE DIS(DUO)FLAMINI 1ML	Betamet		(+)	22020672	28/02/2024	0,00	300439099	000	5102	AMP	24	8,4916	203,80	0,00	203,80	400,00	18	36,68	62,67
4534	BETAM DIIPROP+POSE DIS(DUO)FLAMINI 1ML	Betamet		(+)	22020672	28/02/2024	0,00	300439099	000	5102	AMP	24	8,4900	203,80	0,00	203,80	400,00	18	36,68	62,67
4169	CETOPROFENO 100MG 2ML 1M	Cetoprofeno		(+)	BG-010/22	28/02/2024	0,00	30049029	000	5102	AMP	1.000	4,9612	4.961,20	0,00	4.961,20	400,00	12	595,34	1.327,12

DADOS ADICIONAIS
 *LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - 18103-750 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78
 CONFORME DECRETO N. 58.985, DE 21 DE MARÇO DE 2013. ART. 62 RICMS REDUCAO BASE CALC RED
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 12577
 Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL
 BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 16.789,42 (26,61%). Fonte: IBPT.

FAVOR CONFIRMAR AS MERCADORIAS NO ATO DO PAGAMENTO NÃO ACETAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 72 HORAS

MANZATOS FARMA FIRELLI EPP
 RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
 15130-075 MIRASSOL - SP
 FONE: (17) 3243-1641

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
000.013.242
SÉRIE 1
FOLHA 23



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 7565 7400 0197 5500 1000 0132 4211 0245 6872

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
135220549362699 28/04/2022 16:04:47

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.065.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
451.051.859.116

CNPJ
17.756.574/0001-97

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMIC	NCM	CST	CFOP	UND	Q'TDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	V.A.T.R.S
4185	CLOPIDOGRÉL 75MG C/56 Lote: LUJ4080 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/10/2023 *N. CONTROLE FCI: 19E659AB-7893-48E1-949D-C66E47559290	(+)	LUJ4080	30/10/2023	0,00	30049079	000	5102	CX	10	34,1600	341,60	0,00	341,60	341,60	12	40,99	993,75
734	CORTISONAL 500MG INJ C/50 AMP Lote: 2203440 B / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: E95409FF-A345-4D89-BE-61E829659194	(+)	2203440 B	30/01/2024	0,00	30049069	000	5102	CX	10	530,0000	5.300,00	0,00	5.300,00	5.300,00	18	984,24	1.462,69
4308	CUTENOX 60MG/0,6ML C/2 Lote: JC114 / Fabr.: 30/05/2021 / Val.: 30/04/2023	(+)	JC114	30/04/2023	0,00	30049099	000	5102	CX	50	109,2600	5.468,00	0,00	5.468,00	5.468,00	18	984,24	1.462,69
4277	CUTENOX 80MG 0,8ML C/2 Lote: JD107 / Fabr.: 30/08/2021 / Val.: 30/07/2023	(+)	JD107	30/07/2023	0,00	30049079	000	5102	FAM	9	266,8600	2.401,74	0,00	2.401,74	2.401,74	18	432,31	450,33
4194	DANTROLEN 20MG INJ IV FA+DIL 60ML Lote: 19080042 / Fabr.: 30/08/2019 / Val.: 30/08/2022	(+)	19080042	30/08/2022	0,00	30049079	000	5102	FAM	15	138,3000	2.074,50	0,00	2.074,50	2.074,50	18	373,41	554,93
4194	DANTROLEN 20MG INJ IV FA+DIL 60ML Lote: 19080042 / Fabr.: 30/08/2019 / Val.: 30/08/2022	(+)	21090667	30/08/2022	0,00	30049079	000	5102	FAM	3	266,8600	800,58	0,00	800,58	800,58	18	144,10	150,11
4194	DANTROLEN 20MG INJ IV FA+DIL 60ML Lote: 19080042 / Fabr.: 30/08/2019 / Val.: 30/08/2022	(+)	21090667	30/08/2022	0,00	30049079	000	5102	FAM	3	266,8600	800,58	0,00	800,58	800,58	18	144,10	150,11
2745	DEXAMETASONA 2MG C/50 IMIL Lote: 21090667 / Fabr.: 30/09/2024 / Val.: 30/09/2024	(+)	22030143	30/03/2024	0,00	30043290	000	5102	CX	20	156,5000	3.130,00	0,00	3.130,00	3.130,00	12	375,60	962,48
4338	HEPARINA 20MG/0,2ML C/10 SER C/10 SG Lote: A17108A / Fabr.: 30/03/2022 / Val.: 30/03/2024	(+)	A17108A	30/03/2024	0,00	30049059	000	5102	CX	10	333,4000	3.334,00	0,00	3.334,00	3.334,00	18	600,12	891,85
5357	HEPARINA 40MG/0,4ML C/10 SER C/10 SG Lote: A16308C1 / Fabr.: 11/05/2023 / Val.: 11/05/2023	(+)	A16308C1	11/05/2023	0,00	30049099	000	5102	UND	10	417,5000	4.175,00	0,00	4.175,00	4.175,00	18	751,50	1.116,81
5355	METILPREDNISOLONA 500MG IFA+DIL 8ML Lote: A16308C1 / Fabr.: 11/05/2023 / Val.: 11/05/2023	(+)	A16308C1	11/05/2023	0,00	30049099	000	5102	UND	10	417,5000	4.175,00	0,00	4.175,00	4.175,00	18	751,50	1.116,81
5356	MIDAZOLAM DORMITUMUM 5MG/5ML INJ C/1 *S BI Lote: 21366003 / Fabr.: 30/09/2023 / Val.: 30/09/2023	(+)	21366003	30/09/2023	0,00	30049069	000	5102	AMP	200	8,0700	1.614,00	0,00	1.614,00	1.614,00	18	290,52	302,63
5033	MIDAZOLAM DORMITUMUM 5MG/5ML INJ C/1 AMP *S BI Lote: 2149169 / Fabr.: 30/12/2023 / Val.: 30/12/2023	(+)	2149169	30/12/2023	0,00	30049069	000	5102	AMP	200	8,0700	1.614,00	0,00	1.614,00	1.614,00	18	290,52	302,63
1782	NEOMICINA+BACTITRACINA 1SG Lote: 211845 / Fabr.: 30/08/2023 / Val.: 30/08/2023	(+)	211845	30/08/2023	0,00	30042069	000	5102	TB	50	3,1200	156,00	0,00	156,00	156,00	12	18,90	28,09
1393	PHOSFOENEMA 130ML Lote: 21060443 / Fabr.: 30/06/2023 / Val.: 30/06/2023	(+)	21060443	30/06/2023	0,00	30049099	000	5102	FRS	12	8,7500	105,00	0,00	105,00	105,00	18	18,90	28,09
2455	PREDNISONONA 3MG /ML FR 120ML Lote: 016822 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 30/01/2024	(+)	016822	30/01/2024	0,00	30043999	000	5102	FRS	20	10,4100	208,20	0,00	208,20	208,20	12	24,98	64,02
3964	SANPRONOL 40 MG C/500 Lote: AYS84 / Fabr.: 30/08/2022 / Val.: 30/08/2022	(+)	AYS84	30/08/2022	0,00	30049036	000	5102	BL.T	5	2,4000	12,00	0,00	12,00	12,00	18	2,16	3,21
3149	SULFADIAZINA PRAIA CR 30GR (G) Lote: AZ207 / Fabr.: 28/02/2021 / Val.: 30/01/2023	(+)	AZ207	30/01/2023	0,00	30049036	000	5102	CX	1	60,0000	60,00	0,00	60,00	60,00	18	10,80	16,05
			21H271	30/08/2023	0,00	30049072	000	5102	TB	50	5,8800	294,00	0,00	294,00	294,00	12	35,28	78,66

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Compromisso nº 2022/666666

MANZATOS FARMA EIRELI EPP
 RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
 15130-075 MIRASSOL - SP
 FONE: (17) 3243-1641

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
000.013.242
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 7565 7400 0197 5500 1000 0132 4211 0245 6872

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
135220549362689 28/04/2022 16:04:47

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 406.065.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	VAREJA	VALOR TRIBUTOS	DADOS PRODUTOS /SERVIÇOS
977	Lot.: 21H271 / Fabr.: 30/08/2021 / Val.: 30/08/2023 *N. CONTROLE FCI: 5177E1B-58A-440A-BB1F-EB5835826C25 TOPCOID(MUCOPOLIS) 5MG/G 40G GEL	(-)	2130898	30/08/2024	0,00	30049099	000	5102	UND	10	15.4500	154,50	0,00	154,50	154,50	18	27,81	41,33		
977	Lot.: 2130898 / Fabr.: 30/08/2021 / Val.: 30/08/2024 TOPCOID(MUCOPOLIS) 5MG/G 40G GEL	(-)	2146786	30/12/2024	0,00	30049099	000	5102	UND	10	15.4500	154,50	0,00	154,50	154,50	18	27,81	41,33		
977	Lot.: 2146786 / Fabr.: 30/12/2021 / Val.: 30/12/2024 TOPCOID(MUCOPOLIS) 5MG/G 40G GEL	(-)	2200425	30/01/2025	0,00	30049099	000	5102	UND	8	15.4500	123,60	0,00	123,60	123,60	18	22,25	33,06		
977	Lot.: 2200425 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2025 TOPCOID(MUCOPOLIS) 5MG/G 40G GEL	(-)	2203827	28/02/2025	0,00	30049099	000	5102	UND	22	15.4500	339,90	0,00	339,90	339,90	18	61,18	90,92		
977	Lot.: 2203827 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 28/02/2025 TOPCOID(MUCOPOLIS) 5MG/G 40G GEL	(-)	1004989	30/01/2024	0,00	30043999	000	5102	CX	10	342,8000	3.428,00	0,00	3.428,00	3.428,00	18	617,04	1.054,11		
4983	Lot.: 1064989 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: 4AF75FD-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A VASOPRESSINA(ENCRISE)20U/MIL C/10AMP 1ML	(+)	21120184	30/06/2023	0,00	30049043	000	5102	AMP	90	17,0300	1.532,70	0,00	1.532,70	1.532,70	18	275,89	410,00		
5065	Lot.: 21120184 / Fabr.: 30/12/2021 / Val.: 30/06/2023 *N. CONTROLE FCI: 8E0BA2A-A3CA-448D-99CE-3156D4B77520 XYLESTESIN 20MG/ML C/V 20ML C/1 AMP	(+)	21120192	30/12/2023	0,00	30049043	000	5102	AMP	10	17,0300	170,30	0,00	170,30	170,30	18	30,65	45,56		
5065	Lot.: 21120192 / Fabr.: 30/12/2021 / Val.: 30/12/2023 *N. CONTROLE FCI: 8E0BA2A-A3CA-448D-99CE-3156D4B77520 XYLESTESIN 20MG/ML C/V 20ML C/1 AMP	(+)	1120350	21/12/2023	0,00	30049099	020	5102	AMP	10	0,5250	5,2500	0,00	5,2500	5,2500	18	0,94	1,41		
1849	Lot.: 1120350 / Fabr.: 21/12/2021 / Val.: 21/12/2023 AGUA BIDESTITILADA INJ 10ML	(+)	2132966	30/12/2023	0,00	30049099	020	5102	CX	15	123,2800	1.849,20	0,00	1.849,20	1.849,20	18	332,85	494,66		
3147	Lot.: 2132966 / Fabr.: 30/12/2021 / Val.: 30/12/2023 *N. CONTROLE FCI: 2A165D4F-535E-49F5-4E4D-8F99E5A96B67 CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML SOL. INJ IV 10ML C/200	(+)	2210441	30/01/2024	0,00	30049099	020	5102	FRS	1	4,8280	4,83	0,04	4,83	2,15	18	0,39	1,29		
5299	Lot.: 2210441 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: A770D019-02E5-43A2-84FE-DCC315BF84D6A SORO GLICOSE 5% SF 250ML	(-)	2210447	30/01/2024	0,00	30049099	020	5102	FRS	120	4,8280	579,36	0,00	579,36	257,53	18	46,56	154,98		
5299	Lot.: 2210447 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: A770D019-02E5-43A2-84FE-DCC315BF84D6A SORO GLICOSE 5% SF 250ML	(-)	2210448	30/01/2024	0,00	30049099	020	5102	FRS	179	4,8280	864,21	0,00	864,21	384,14	18	69,15	231,18		
5299	Lot.: 2210448 / Fabr.: 30/01/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: A770D019-02E5-43A2-84FE-DCC315BF84D6A SORO GLICOSE 5% SF 250ML	(-)																		

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000072582-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 63.091,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13242 MANZATOS
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:58:13

Código da operação:	00170295
Chave de segurança:	65U6MXL696WQ43QW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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
05/05/2022 23:17:51	05/2022	10935 / U	05/05/2022 00:00:00	10442 / SN	mMrgKLY1D

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: financeiro@preventmed.com.br
Endereço: RUA BRIGADEIRO TOBIAS 716 BAIRRO CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18010-070 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -	E-mail: financeiro@preventmed.com.br
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18030-050 1533270756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames. 1.260,00.

Trib aprox R\$: 169,47 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 33,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E

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
1.260,00	0,00	0,00	1.260,00	4,000000	50,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	18,90	8,19	37,80	0,00	12,60	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.260,00	77,49	0,00	1.182,51

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: 10/06/2022	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	995-4 50261-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANC
CPF/CNPJ destinatário:	27.993.256/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.260,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.260,00
Identificação da operação:	NF 298 PREVENT

Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022

Código da operação:	00001207
Chave de segurança:	Q86F8RWV1WZAK8XF

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



**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
05/05/2022 23:17:51	05/2022	10935 / U	05/05/2022 00:00:00	10442 / SN	mMrgKLY1D

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01
 Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
 Endereço: RUA BRIGADEIRO TOBIAS 716 BAIRRO CENTRO

Inscrição Municipal: 352336
 E-mail: financeiro@preventmed.com.br

Município / País: SOROCABA / BRASIL
 UF: SP
 CEP: 18010-070
 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -
 Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro

Inscrição Municipal:
 E-mail: financeiro@preventmed.com.br

Município: SOROCABA / BRASIL
 UF: SP
 CEP: 18030-050
 Telefone: 1533270756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames. 1.260,00.
 Trib aprom R\$: 169,47 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 33,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E

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: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.260,00	0,00	0,00	1.260,00	4,000000	50,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	18,90	8,19	37,80	0,00	12,60	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.260,00	77,49	0,00	1.182,51

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
 Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	995-4 50261-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANC
CPF/CNPJ destinatário:	27.993.256/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.182,51
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.182,51
Identificação da operação:	NF 10935 PREVENT

Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022

Código da operação:	00001286
Chave de segurança:	AZJGK8TG90XFCSA5

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/06/2022 18:43:29
Competência da NFS-e: 06/2022
Número / Série: 11158 / U
Data e Hora do RPS: 02/06/2022 00:00:00
Número / Série RPS: 10652 / SN
Código de Verificação: r8cD03X7t

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Endereço: RUA BRIGADEIRO TOBIAS 716 BAIRRO BAIRRO CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18010-070
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352336
E-mail: financeiro@preventmed.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: 1533270756

Inscrição Municipal: financeiro@preventmed.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames. 350,00.
Trib aprox R\$: 47,06 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 9,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br E391D4

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
350,00	0,00	0,00	350,00	4,000000	14,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	2,28	10,50	0,00	3,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
350,00	16,28	0,00	333,72

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: 11/07/2022
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

001-9

12/06/2022

Agência/Código do Beneficiário
0995-4/00050261-8

Número do Documento
64019094

Recibo do Pagador

Valor do Documento
333,72

(-) Descontos

(+) Acréscimos

Nosso Número

3033099000009677

(=) Valor Cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista
Beneficiário

PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03033.099007 00009.677170 6 90140000033372

Local de Pagamento

Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Vencimento

12/06/2022

Data do Documento

02/06/2022

Número do Documento

64019094

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

02/06/2022

Agência/Código do Beneficiário

0995-4/00050261-8

Nosso Número

3033099000009677

Uso do Banco

Carteira

17 / 019

Espécie Moeda

R\$

Qtde Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento

• 333,72

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Referente: Nota Fiscal 11158 - Venda 27711 - Parcela 1 de 1

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	995-4 50261-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANC
CPF/CNPJ destinatário:	27.993.256/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 333,72
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 333,72
Identificação da operação:	NF 11158 PREVENT

Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022

Código da operação:	00001312
Chave de segurança:	C9CH6ZH1LYFZNW8P

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/07/2022 12:01:34
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 11373 / U
Data e Hora do RPS: 04/07/2022 00:00:00
Número / Série RPS: 10868 / SN
Código de Verificação: GSG4kuBww

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Endereço: RUA PANDIA CALOGERAS 398 SALA:01 A 14 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-030
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352336
E-mail: financeiro@preventmed.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: 1533270756

Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@preventmed.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames, 1,156,50

EXAMES REALIZADOS EM 06/2022
VENCIMENTO 19/07/2022.

TriD aprox R\$: 155,55 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 31,11 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3B0A66

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
1.156,50	0,00	0,00	1.156,50	4,000000	46,26

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	17,35	7,52	34,70	0,00	11,56	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.156,50	71,13	0,00	1.085,37

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Vencimento	19/07/2022	Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8	Número do Documento	65207787	Nosso Número	30330990000009913
Valor do Documento	1.085,37	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE/INCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	19/07/2022
Beneficiário: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	30330990000009913
04/07/2022	65207787	DM	N	04/07/2022		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	1.085,37
	17 / 019	R\$			(-) Desconto	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia. Referente: Nota Fiscal 11373 - Venda 27893 - Parcela 1 de 1					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE/INCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP						
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS
Conta origem:	3915 003 00005411-6
Conta destino:	995-4 50261-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANC
CPF/CNPJ destinatário:	27.993.256/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.085,37
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.085,37
Identificação da operação:	NF 11373 PREVENT

Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022

Código da operação:	00001328
Chave de segurança:	KJM46TV8KWSFC10A

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.264
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0716 8328 0200 0106 5500 1000 0012 6410 2206 4296

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

135220954333538 - 19/07/2022 08:33:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

19/07/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/07/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/08/2022
Valor R\$ 250,00

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	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,70	0,00	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Cod 549	Ref 1012 - Livro Coleta de Exames	48025610	0102	5101	unid	5,0000	50,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 83,70

RESERVADO AO FISCO

295 de 585

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. de Sorocaba em 04/09/2022



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	16/08/2022
Beneficiário					GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06		Agência / Cod. Beneficiário	0566 / 000000957
R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento				
19/07/2022	1264	DM	Não	19/07/2022				
Uso do Banco					Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
					Rápida com Registro	REAL	1	
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)								
MULTA APOS 17/08/2022 R\$ 0,05								
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,49								
					(-) Descontos/Abatimento			
					(+*) Mora/Multa			
					(=) Valor Cobrado			
					Nosso Número			
					000000001119			
					(-) Valor do Documento			
					250,00			

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



033-7

03399.00003.95700.000003.00111.901013.8.90790000025000

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	16/08/2022
Beneficiário					GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06		Agência / Cod. Beneficiário	0566 / 000000957
R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento				
19/07/2022	1264	DM	Não	19/07/2022				
Uso do Banco					Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
					Rápida com Registro	REAL	1	
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)								
MULTA APOS 17/08/2022 R\$ 0,05								
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,49								
					(-) Descontos/Abatimento			
					(+*) Mora/Multa			
					(=) Valor Cobrado			
					Nosso Número			
					000000001119			
					(-) Valor do Documento			
					250,00			

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00003 95700.000003 00111.901013 8 90790000025000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
Nome/Razão Social:	GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI
CPF/CNPJ:	16.832.802/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	16/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2022
Valor Nominal do Boletó:	250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	250,00
Valor Pago (R\$):	250,00



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 1264 GRAPHIC GRAFICA**Data/hora da operação:** 16/08/2022 08:53:05**Código da operação:** 028126970**Chave de segurança:** R27FG3ZF1VM5UJ6F**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/08/2022 18:12:47
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 11702 / U
Data e Hora do RPS: 03/08/2022 00:00:00
Número / Série RPS: 11197 / SN
Código de Verificação: Q5EcyII0o

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Endereço: RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-640
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 352336
E-mail: financeiro@preventmed.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: 1533270756

Inscrição Municipal: financeiro@preventmed.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Exames. 574,99

VENCIMENTO DA FATURA 16/08/22
EXAMES BASE JULHO 22.

TriD aprox R\$: 77,34 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 15,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

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
574,99	0,00	0,00	574,99	4,000000	22,99

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	3,74	17,25	0,00	5,75	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
574,99	26,74	0,00	548,25

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Vencimento	18/08/2022	Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8	Número do Documento	66306945	Nosso Número	30330990000010217
Valor do Documento	548,25	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE/INCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	18/08/2022
Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	30330990000010217
03/08/2022	66306945	DM	N	03/08/2022		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	548,25
	17 / 019	R\$				
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia.					(-) Desconto	
Referente: Nota Fiscal 11702 - Venda 28220 - Parcela 1 de 1					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE/INCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03033.099007 00010.217172 1 90810000054825
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:	18/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2022
Valor Nominal do Boletão:	548,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	548,25
Valor Pago (R\$):	548,25



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Data/hora da operação: 16/08/2022 11:00:59

Código da operação: 028244772

Chave de segurança: PPCA4PGW9MQLG6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FATURA MENSAL

USUÁRIO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS EDEN
 MATRÍCULA-DV 221094-99 REFERÊNCIA: ABR/2022
 DADOS CADASTRAIS GRUPO: 15

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10 - 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 1
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10, 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 18
 CATEGORIA: PÚBLICO ECONOMIAS: 001 CLASSIFICAÇÃO: 1
 CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3):
 ABR/2021 272 JUL/2021 13 OUT/2021 0 JAN/2022 78
 MAI/2021 181 AGO/2021 0 NOV/2021 0 FEV/2022 0
 JUN/2021 155 SET/2021 1 DEZ/2021 333 MAR/2022 108

DADOS DA LEITURA
 DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRENCIA
 21/06/2022 D07S000290
 LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONS. M3 CONS. MEDIO
 21/03/2022 22/04/2022 22/04/2022 MED 60 DIARIO LITROS
 8768 8828 8828 FAT 60 1875

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES		POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA		VT. Água		VT. Esg.	
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VT. Água	VT. Esg.	VT. Esg.
0	10	18,74	17,33	10	18,74	17,33	17,33
11	15	2,81	2,60	5	14,05	13,00	13,00
16	20	4,10	3,79	5	20,50	18,95	18,95
21	25	5,95	5,50	5	29,75	27,50	27,50
26	30	6,54	6,05	5	32,70	30,25	30,25
31	40	6,86	6,35	10	68,60	63,50	63,50
41	50	7,21	6,67	10	72,10	66,70	66,70
51	75	7,59	7,02	10	75,90	70,20	70,20
76	100	7,77	7,19				
101	200	9,32	8,62				
201	300	11,18	10,34				
301	999999	13,41	12,40				
TOTAL				60	332,34	307,43	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR AGUA	01/01	332,34
TAR ESGOTO	01/01	307,43

CÓD P/ DÉBITO AUT. 0100221094-99 VENCIMENTO 03/06/2022 TOTAL A PAGAR 639,77

MENSAGEM
 NOME USUARIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO ATRAVES DO NOSSO SITE
 SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO
 ECONOMIZE AGUA! DESPERDICIO PASSIVEL DE MULTA
 LEI 12007/09 CONTAS DESTES CDC VENCIDAS EM 2021 ENCONTRAM-SE QUITADAS

Qualidade da Água ABR/22 - Sist. de Abast.: ETA Eden - Manancia: FERRAZ / RIO PIRAJIB

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	0	0	0	5,11	uC	15
Turbidez	0	0	0	0,73	NTU	5
Cloro Residual	0	0	0	0,92	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	0	0	0	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	0	0	0	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



MATRÍCULA-DV 221094-99 FATURA MENSAL
 REFERÊNCIA ABR/2022 VENCIMENTO 03/06/2022 TOTAL A PAGAR 639,77

82630000006-2 39770091001-1 00022109401-4 04202240003-2

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6
Representação numérica do código de barras:	826300000062 397700910011 000221094014 042022400032
Empresa:	SAAE SOROCABA
Valor:	639,77
Identificação da operação:	NF 15001 SAAE
Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022
Código da operação:	00716245
Chave de segurança:	4NRHKF4YG8TTG2W5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



FATURA MENSAL

USUÁRIO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS **FEV/2022**
MATRÍCULA-DV 221094-99 **REFERÊNCIA: MAI/2022**
DADOS CADASTRAIS **GRUPO: 15**

ENDEREÇO DA LIGACÃO:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10 - 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 1

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES ANT.R.10, 4235 - UPA EDEN - JD PORTOBELLO SOROCABA SP 18

CATEGORIA: PÚBLICO **ECONOMIAS:** 001 **CLASSIFICAÇÃO:** 1

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

MAI/2021	181	AGO/2021	0	NOV/2021	0	FEV/2022	0
JUN/2021	155	SET/2021	1	DEZ/2021	333	MAR/2022	108
JUL/2021	13	OUT/2021	0	JAN/2022	78	ABR/2022	60

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRENCIA
21/07/2022	DO7S000290	IGUAL A ANTERIOR
LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA
22/04/2022	20/05/2022	20/05/2022
8828	8828	8828
CONS. M3	CONS. MEDIO	DIARIO LITROS
MED 0	FAT 10	0

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA		T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.
Min	Max					
0	10	18,74	17,33	10	18,74	17,33
11	15	2,61	2,60			
16	20	4,10	3,79			
21	25	5,95	5,50			
26	30	6,54	6,05			
31	40	6,86	6,35			
41	50	7,21	6,67			
51	75	7,59	7,02			
76	100	7,77	7,19			
101	200	9,32	8,62			
201	300	11,18	10,34			
301	999999	13,41	12,40			
TOTAL				10	18,74	17,33

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR AGUA	01/01	18,74
TAR ESGOTO	01/01	17,33

COD P/ DÉBITO AUT.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0100221094-99	03/07/2022	36,07

MENSAGEM

NOME USUARIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO ATRAVES DO NOSSO SITE
 SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO
 ECONOMIZE AGUA! DESPERDICIO PASSIVEL DE MULTA

Qualidade da Água MAI/22 - Sist. de Abast.: ETA Eden - Manancial: FERRAZ / RIO PIRAJIB

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	10	60	60	3.19	uC	15
Turbidez	54	60	60	0.56	NTU	5
Cloro Residual	54	60	60	0.93	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	54	60	60	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	54	60	60	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



MATRÍCULA-DV 221094-99 **FATURA MENSAL**

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAI/2022	03/07/2022	36,07

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

8262000000-6 36070091001-9 00022109401-4 05202210003-7

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6
Representação numérica do código de barras:	826200000006 360700910019 000221094014 052022100037
Empresa:	SAAE SOROCABA
Valor:	36,07
Identificação da operação:	NF 9499 SAAE
Data de débito:	16/08/2022
Data/hora da operação:	16/08/2022
Código da operação:	00717969
Chave de segurança:	SX0P8QUKG03HTYXJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.013.257
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0417 7565 7400 0197 5500 1000 0132 5711 0245 685

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220555298976 29/04/2022 15:59:03

CNPJ
17.756.574/0001-97

MANZATOS FARMA EIRELI EPP
RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3243-1641

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 09.268.215/0023-78

BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO

CEP 18030-050

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050

HORA DA SAÍDA 00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116

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

ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR

MUNICÍPIO SOROCABA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050

HORA DA SAÍDA 00:00:00

BASE CALC ICMS 1.150,81

VALOR ICMS 6.456,97

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP 0,00

BASE-CALC-ICMS-ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR APROX TRIB 1.288,72

TOTAL DA NOTA 6.679,17

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO AV MARIO ANDREAZZA, 401

QUANTIDADE 5

ESPECIE VOLUMES

MARCA DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 19,300

PESO LIQUIDO 647.463,786

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050

CNPJ / CPF 48.740.351/0019-94

PLACA DO VEICULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18030-050

TOTAL DOS PROFIETOS 6.679,17

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	V APROX TRIBUTOS
5768	DIPIFARMA 500MG/MIL C/100 AMP 2ML Lote: DP22C090 / Fabr.: 30/03/2022 / Val.: 30/03/2024	(+)	DP22C090	30/03/2024	0,00	30039099	000	5102	CX	6	599,0000	5.391,00	0,00	5.391,00	5.391,00	18	970,38	1.010,81
3208	DORMIUM 50MG 10ML (B1) Lote: 2147245 / Fabr.: 30/12/2021 / Val.: 30/12/2023	(+)	2147245	30/12/2023	0,00	30049069	000	5102	AMP	60	11,6248	697,49	0,00	697,49	697,49	18	125,45	130,78
274	IPRATROPIO 0,25MG/MIL GTS 20ML Lote: 21K77N / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/11/2023	(+)	21K77N	30/11/2023	0,00	30044990	000	5102	FR	6	6,7800	40,68	0,00	40,68	40,68	12	4,88	0,00
300	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ 50AP 4ML Lote: AB-080/20 / Fabr.: 29/09/2020 / Val.: 30/08/2022	(+)	AB-080/20	30/08/2022	0,00	30049099	000	5102	CX	2	75,0000	150,00	0,00	150,00	150,00	12	18,10	40,13
300	N. CONTROLE FCI: 19D0463D-821F-4C8A-9D52-CCD72899D510 ÁGUA BIDESTILADA INJ 10ML	(+)	1120350	21/12/2023	0,00	30049099	020	5102	AMP	800	0,5000	400,00	0,00	400,00	400,00	18	32,00	107,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVAÇÃO DE FISCOS COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - 18103-750 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78

CONDICIONE DE PAGAMENTO: À VISTA

Nota fiscal refere-se ao pedido: 12633

Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL

BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.288,72 (19,29%). Fonte: IBPT

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 72 HORAS

TRANSF. DO VOL. TRANSPORT.	ESPECIE	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	DIVERSAS	19,300	647.463,786	SP	18030-050	48.740.351/0019-94	48.740.351/0019-94	647.463,786

RECEBEMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EM VALOR TOTAL DE R\$ 6.679,17 DESTINATARIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

RECIBIMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EM VALOR TOTAL DE R\$ 6.679,17 DESTINATARIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP

CONDICIONE DE PAGAMENTO: À VISTA

Nota fiscal refere-se ao pedido: 12633

Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL

BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.288,72 (19,29%). Fonte: IBPT

Powered by RaesID - www.raesystems.com.br



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000072582-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI LTDA
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 6.679,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13257 MANZATOS FA
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 08:41:23

Código da operação:	00107458
Chave de segurança:	SCGC6XXMZ5M2XJTL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: PowBBPms5

RPS nº: 18

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 8557

Data Emissão: 02/08/2022

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99
Inscrição Municipal: 132790
Telefone: (15)3234-3490
Endereço: Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP - 18080-141



DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Telefone: Email: amanda.dias@incs.org.br
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI - JARDIM VERGUEIRO
Sorocaba - SP - 18030-050

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$5.184,98 (14,25%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12
Ref: Parcela recorrente com vencimento 16/08/2022, competência 08/2022 no valor de R\$30.145,63 (R\$30.145,63 R\$0,00(a) R\$0,00(d))

Venda Recorrente 74 com parcelas no valor de R\$30.145,63

Engenharia Clínica R\$36.385,80 (R\$36.385,80 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Julho
Termo de convênio 2022/3949 entre PMS e INCS.
Serviços prestados na rua Miguel José Gimenez, Nº 75. Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750 UPA Eden

Tipo de tributação:
Código do Serviço: 1701
Município de prestação do serviço: Sorocaba
Código tributário no município: CNAE: 712010001

TOTAIS

Valor dos Serviços:	36.385,80	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	36.385,80
(-) Retenções na Fonte:	6.240,17	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	30.145,63	(=) Valor do ISS:	1.819,29

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013000529-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 30.145,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8557 MEDSYSTEM
Histórico:	

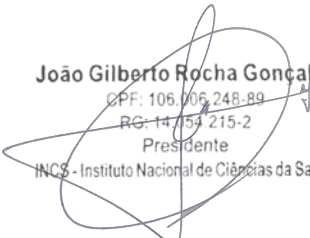
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 08:59:47


Código da operação:	00108910
Chave de segurança:	S1A1PZGVAFYW3MW9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e 000.013.376 SÉRIE 1	MANZATOS FARMA EIRELI EPP RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO 15130-075 MIRASSOL - SP (17) 3243-1641	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.013.376 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0133 7611 0245 6870 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 135220660104664 20/05/2022 15:04:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.756.574/0001-97	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR MUNICÍPIO SOROCABA		CNPJ 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO 20/05/2022 BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18030-050 DATA DA SAÍDA 20/05/2022 UF SP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 00:00:00	
FATURA / DUPLICA DUPL. VENCIMENTO VALOR 13376/001 20/06/2022 5.321,28		DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR DUPL. VENCIMENTO VALOR	
CÁLCULO DO IMPÓSTO BASE CALC ICMS 5.321,28 VALOR ICMS 638,55 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 1.636,29 TOTAL DOS PRODUTOS 5.321,28 TOTAL DA NOTA 5.321,28			
TRANSPORTADOR NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO AV MARIO ANDREAZZA, 401 QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS		FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 48.740.351/0019-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.463.786.114 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO PESO BRUTO 9,900 PESO LIQUIDO	
BARRAS APLICADAS BARRAS NOS PRODUTOS BARRAS APLICADAS		RESERVADO AO FISCO FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 72 HORAS	
BARRAS APLICADAS BARRAS APLICADAS BARRAS APLICADAS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - 18103-750 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78 Nota fiscal refere-se ao pedido: 12766 Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.636,29 (30,75%). Fonte: IBPT N.EMPENHO: OC20220519010	

Powered by RaCSiD - www.racsystems.com.br

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000072582-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI LTDA
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 5.321,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13376 MANZATOS FA
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 09:14:37

Código da operação:	00110365
Chave de segurança:	97TVKPMJY0Z0Q18

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3243-1641

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.013.249
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0417 7565 7400 0197 5500 1000 0132 4911 0245 6873

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
13522054983338 28/04/2022 17:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

451.051.859.116

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

CNPJ

17.756.574/0001-97

NOME/RAZAO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
28/04/2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR

BAIRRO / DISTRITO

18030-050

DATA DA SAIDA
28/04/2022

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
00:00:00

SOROCABA

SP

DUPL. VENCIMENTO VALOR
13249/001 28/05/2022 2.163,80
13249/002 27/06/2022 2.163,80

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.327,60	778,97	0,00	0,00	4.327,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR DESP	0,00	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.327,60
NOME / RAZAO SOCIAL	VALOR IPTU	VALOR APROX TRIB	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0,00	151,97	SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, 854	0-Remetente		SP	148.923.420.116
QUANTIDADE	ESPECIE	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	CAMPINAS		
CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	P	QUANTIDADE	VALOR UNIT
5354	ALBUMINA HUM(BLAUBIMAX) 20% 50ML Lote: 21F15H162A / Fabr.: 15/06/2021 / Val.: 15/06/2024	(+)	20	191,67
1640	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML Lote: LS6DC91 / Fabr.: 30/12/2020 / Val.: 30/05/2023	(+)	20	24,71
RESERVADO AO FISCO				

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.054.215-2
Presidente

AL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - 18103-750 SOROCABA-SP - CNPJ:

Nota fiscal refere-se ao pedido: 12649
Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
Valor aproximado dos tributos: R\$ 151,97 (3,51%). Fonte: IBPT
N.EMPENHO: C20220419007

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO
ATO DO RECEBIMENTO DAS MESMAS
DEVOLUÇÕES PÓS IERIQUES A 72 HORAS



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0111 / 00000072582-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI LTDA
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 4.327,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13249 MANZATOS FA
Histórico:	

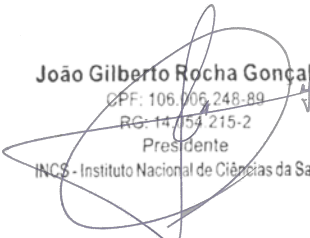
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 09:20:09

Código da operação:	00110848
Chave de segurança:	7FXAGFJRCYE0QL8V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

NF-e

000.013.383
SÉRIE 1

<p align="center">MANZATOS FARMA EIRELI EPP RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO 15130-075 MIRASSOL - SP (17) 3243-1641</p>		<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>			
		<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3522 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0133 8311 0245 6874</p>	
<p>000.013.383 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>				<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220670441640 23/05/2022 16:12:26</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p>CNPJ 17.756.574/0001-97</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</p>		<p>CNPJ 09.268.215/0023-78</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 23/05/2022</p>	
<p>ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TOR</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO</p>		<p>CEP 18030-050</p>	
<p>MUNICÍPIO SOROCABA</p>		<p>UF SP</p>		<p>DATA DA SAÍDA 23/05/2022</p>	
<p>FONE / FAX</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DA SAÍDA 00:00:00</p>	
<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR 13383/001 22/06/2022 28.570,83</p>		<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR</p>		<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR</p>	
<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR</p>		<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR</p>		<p>DUPL. VENCIMENTO VALOR</p>	
<p>BASE CALC ICMS 28.486,39</p>		<p>VALOR ICMS 3.488,08</p>		<p>BASE CALC ICMS ST 0,00</p>	
<p>VALOR ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR ICMS ST 0,00</p>		<p>TOTAL DOS PRODUTOS 28.570,83</p>	
<p>VALOR FRETE 0,00</p>		<p>VALOR SEGURO 0,00</p>		<p>VALOR DESCONTO 0,00</p>	
<p>OUTRAS DESP 0,00</p>		<p>VALOR IPI 0,00</p>		<p>VALOR APROX TRIB 8.414,03</p>	
<p>TOTAL DA NOTA 28.570,83</p>		<p>NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Remetente</p>	
<p>ENDEREÇO AV MARIO ANDREAZZA, 401</p>		<p>CODIGO ANTT</p>		<p>PLACA DO VEICULO</p>	
<p>MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO</p>		<p>UF SP</p>		<p>CNPJ 48.740.351/0019-94</p>	
<p>QUANTIDADE 12</p>		<p>ESPECIE VOLUMES</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.463.786.114</p>	
<p>MARCA DIVERSAS</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO 77,200</p>	
<p>PESO LIQUIDO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>		<p>PESO LIQUIDO</p>	
<p>CODIGO PRODUTO</p>		<p>DESCRÇÃO DO PRODUTO</p>		<p>P LOTE VALIDADE PMC NCM CST CFOP UND QTDE VALOR UNIT TOTAL BRUTO DESC (%) TOTAL LIQUIDO BASE ICMS ALIQ ICMS VALOR ICMS V APROX TRIBUTOS</p>	
<p>5777</p>		<p>ACETIL CISTEINA (FLUCICSTEIN)10% C/1 AMP 3ML Lote: 2204306 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 28/02/2024 *N. CONTROLE FCI: 1A25ADD-A41B-4FF3-944D-92EA3FFA6528</p>		<p>(-) 2204306 28/02/2024 0,00 30049059 000 5102 AMP 30 3,9900 119,70 0,00 119,70 119,70 18 21,55 32,02</p>	
<p>177</p>		<p>ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML HIPOLABOR Lote: BD-029/21 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/10/2023 *N. CONTROLE FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61</p>		<p>(+) BD-029/21 30/10/2023 0,00 30042061 000 5102 AMP 20 6,2200 124,40 0,00 124,40 124,40 12 14,93 38,25</p>	
<p>177</p>		<p>ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML HIPOLABOR Lote: BD-009/22 / Fabr.: 30/03/2022 / Val.: 28/02/2024 *N. CONTROLE FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61</p>		<p>(+) BD-009/22 28/02/2024 0,00 30042061 000 5102 AMP 280 6,2200 1.741,60 0,00 1.741,60 1.741,60 12 208,99 535,54</p>	
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - 18103-750 SOROCABA-SP - CNPJ: 09.268.215/0023-78 - CONFORME DECRETO N. 58.985, DE 21 DE MARÇO DE 2013 ART 62 RICMS REDUCAO BASE CALC RED</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		<p>Nota fiscal refere-se ao pedido: 12727 Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X Valor aproximado dos tributos: R\$ 8.414,03 (29,45%). Fonte: IBPT N.EMPENHO: OC20220519004</p>	

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0111 / 00000072582-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA EIRELI LTDA
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 28.570,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13383 MANZATOS FA
Histórico:	

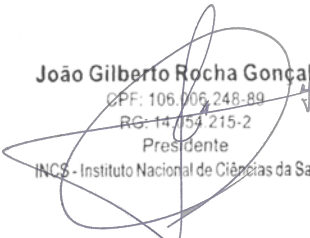
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 09:22:59

Código da operação:	00111085
Chave de segurança:	1S1S30FQSC3ZCLUY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 19/08/2022 11:33:21
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 150 / U
Código de Verificação: MMTgc7XWP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 30.890.923/0001-27
Nome/Razão Social: DMC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER DE BARROS 65 SALA 00000 ANDAR 000 FATIMA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18081-210
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 361811
E-mail: contabilmodelosorocaba@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000

Inscrição Municipal: 402512
E-mail: manutencao.eden@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE SERRALHERIA CONFORME ORÇAMENTOS 808 / 817
DESCRIÇÃO: FECHAMENTO SUPERIOR SWAB R\$ 1.800,00
MANUTENÇÃO PORTÃO ACESSO ESTACIONAMENTO R\$ 600,00
VALOR TOTAL NF: R\$ 2.400,00
CONDIÇÕES COMERCIAIS DE PAGAMENTO: 40% ENTRADA - SALDO 30/60 DIAS
PAGAMENTOS:
17/08/2022 - R\$ 360,00
19/09/2022 - R\$ 720,00
19/10/2022 - R\$ 720,00

EMISSÃO DA NOTA FISCAL AUTORIZADA POR SR. ARMANDO MARTINEZ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 711200001 - SERVICOS DE ENGENHARIA (07.01)
Serviço: 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.400,00	0,00	0,00			

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1650 / 00013001279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DMC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Valor:	R\$ 960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ENTRADA DMC SERVICOS
Histórico:	

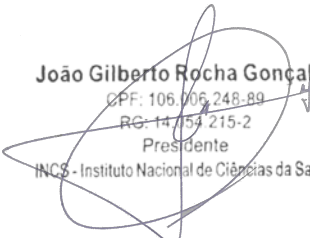
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:20:34

Código da operação:	00117515
Chave de segurança:	SYGH6V4SP4FA9C5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Anbioion

ANBIOION IMPORTADORA LTD A
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000163867
SERIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1638 6718 9044 8066
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220513850198 20/04/2022 17:53:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO
R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU JARDIM VERGUEIRO
MUNICIPIO
SOROCABA
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO
CEP
18030-050
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
20/04/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
20/04/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:49:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO
R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75
MUNICIPIO
SOROCABA
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
UF
SP
CNPJ/CPF
09.268.215/0023-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
18103000
FONE/FAX
4121186949

FATURA
001
20/05/2022
2.806,70

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
2.806,70
VALOR DO ICMS
373,79
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.806,70
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.806,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96
ENDEREÇO
RUA JUA, 70
MUNICIPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
5
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
9,189
PESO LIQUIDO
9,189

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Rows include ACICLOVIR, AZITROMICINA, CLARITROMICINA, and CLINDAMICINA.

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488
VALOR TOTAL DO SERVIÇO
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR
AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135220513850198
OC 20220419009
PEDIDO INTERNO: 160417
ENDEREÇO DE ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75
- CENTRO
SOROCABA - SP - 18103000
HORARIO DE ENTREGA: Horário de Recebimento: das 08 as 16 horas
RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD
 A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000163867
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1638 6718 9044 8066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220513850198 20/04/2022 17:53:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. Lote - 2143179 / Valid. - 30/11/2023	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0217.5501	DEXAMETASONA 4MG CP C/200 - TEUTO GENERICO Lote - 94580057 / Valid. - 30/11/2023	30049099	500	5102	CX	3,00	53,8000	161,40	161,40	19,37	0,00	12,00%	0,00%
0020.7060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL ORAL CX C/100 FR 10ML - FARMACE - GENERICO Lote - DS22B058 / Valid. - 28/02/2024	30039099	000	5102	CX	3,00	120,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00%	0,00%
0119.78	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG CX C/20 C P - BELFAR PLABEL Lote - 022299 / Valid. - 28/02/2024	30049041	000	5102	CX	15,00	1,7600	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00%	0,00%

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0554 / 00000056490-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Valor:	R\$ 2.806,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 163867 ANBIOTON
Histórico:	

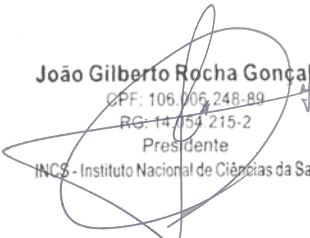
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:28:11

Código da operação:	00118511
Chave de segurança:	TWTFZRTF9AKSF7E6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPÃO 2 - MÓDULO 2
ÁGUA CHIATA - 1351-250
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.164.242 -
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1642 4218 0453 9633

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

135220544277306 - 27/04/2022 18:40:33

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

CNPJ

11.260.846/0001-87

IDENTIFICACION DE REMETENTE

CNPJ / CFI

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

DATA DA SAÍDA ENTRADA

27/04/2022

RUBEN CARDO GUILARDES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS

BAIRRO / DISTRITO

CEP

18030-050

HORA DA SAÍDA ENTRADA

18:34:00

SOROCABA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	2.962,25
VALOR DO FCFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	2.962,25
VALOR DO FCFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	2.962,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

PREÇO POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CFI

06.321.409/0001-96

MUNICIPIO

RUA JUA, 70

MUNICIPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

3

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,966

PESO LÍQUIDO

7,966

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALDO IPI		
10618792	CLIFTRIANONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DILUENTE - BI AU - GENERICO Lote - 21110759 - Valid - 30/10/2023 PMC: 0,00	30042059	500	5102	CX	1,0000	479,0000	479,00	479,00	57,48	12,00
001610210232	DIAZEPAM 0111 10MG CX C/ 30 CP - PHARLAB Lote - 21001430 - Valid - 31/03/2023 PMC: 0,00	30049064	000	5102	CX	7,0000	3,3000	23,10	23,10	2,77	12,00
02241002365	FINTANILA CITRATO (A1) 50MG ML CX C/ 25 AMP Lote - 2126743 - Valid - 31/07/2023 PMC: 0,00	30049069	500	5102	CX	4,0000	160,0000	640,00	640,00	115,20	18,00
07541002385	HALOPERIDOL (C1) 5MG ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1ML - CRISTALIA HALO Lote - 21090225 - Valid - 01/09/2024 PMC: 0,00	30049069	000	5102	CX	1,0000	232,9000	232,90	232,90	41,92	18,00
12121002377	INSUFIL - VIBRAMANA REGULAR 100U/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP 1ML - BIONMI WOSU LIN R Lote - 22010544 - Valid - 31/07/2023 PMC: 0,00	30043100	200	5102	CX	10,0000	18,1400	181,40	181,40	32,66	18,00
07541002372	MORFINA Sulfato (A1) 10MG ML SOL INJ CX X 50 AMP Lote - 22010544 - Valid - 01/01/2024 PMC: 0,00	30044990	500	5102	CX	1,0000	188,0000	188,00	188,00	33,84	18,00
07541002323	MORFINA Sulfato (A1) 1MG ML SOL INJ CX C/ 50 AMP Lote - 21110647 - Valid - 30/11/2023 PMC: 0,00	30044990	000	5102	CX	1,0000	263,0000	263,00	263,00	47,34	18,00
02241001678	MIDAZOLAM (B1) 5MG ML CX C/ 50 AMP 3ML - UNIAO QUIMICA DORMIUM Lote - 2149168 - Valid - 31/12/2023 PMC: 0,00	30049069	500	5102	CX	1,0000	230,4000	230,40	230,40	41,47	18,00
005541010241	NITROPRUSIATO DE SODIO 25MG ML CX C/ 5 AMP Lote - 21081496 - Valid - 31/08/2023 PMC: 0,00	30039099	000	5102	CX	2,0000	78,3500	156,70	156,70	28,20	18,00
02241000341	MUCOPOLISSACARIDO POLISSULFATO 5MG G GEL CX C/ 1 BISI 40G - UNIAO QUIMICA TOPCOID GEL Lote - 2146798 - Valid - 31/12/2024 PMC: 0,00	30049099	000	5102	CX	5,0000	9,4200	47,10	47,10	8,48	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 09268215002378-R.MIGUEL JOSE GIMENEZ, 075 - CENTRO SOROCABA - SP

RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: OC 2022049015 PEDIDO INTERNO: 160807 ENDEREÇO DE ENTREGA: R.MIGUEL JOSE GIMENEZ,75 - CENTRO SOROCABA - SP - 13103000 HORARIO DE ENTREGA: Horário de Recebimento: das 08 as 16 horas MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344 98 LISTA A1 Email do Destinatário: gerencia@integralsocloud.com.br
Cfza: silva@anbioton.com.br

Impresso em 28/04/2022 as 11:35:51

Gerado em www.fisat.com.br

João Gilberto Rocha Goncalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0554 / 00000056490-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Valor:	R\$ 2.962,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 164242 ANBIOTON
Histórico:	

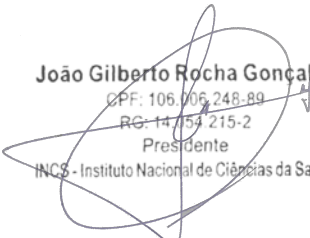
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 10:35:11

Código da operação:	00119480
Chave de segurança:	SZ6T097Z6UTSNGKN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000000798 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DOMANNI LTDA RUA URINDEUVA, 36 - VILA DALVA - CEP:05388-010 - SAO PAULO - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000798 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0802 9619 9200 0149 5500 1000 0007 9814 8572 1014 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 135221079609136 11/08/2022 21:16:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120468081119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORF JARDIM VERGUEIRO	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 21:05:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	798	303.177,37	0,00	303.177,37

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2022	303.177,37									

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	79.870,90	303.177,37		
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	303.177,37		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10	50						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30	AGULHA 13 X 4,5 C/100	90183219	0102	5102	UN	2.500.0000	0,580000	0,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	AGULHA 20 X5,5 C/100	90183219	0102	5102	UN	1.000.0000	0,580000	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
475	AGULHA 25X6	22072019	0102	5102	UN	25.000.0000	0,580000	0,00	14.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
476	AGULHA 25X8	22072019	0102	5102	UN	8.000.0000	0,580000	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317	AGULHA 25 X 7	90183219	0102	5102	UN	8.000.0000	0,580000	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	AGULHA 30 X7	90183219	0102	5102	UN	70.000.0000	0,580000	0,00	40.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
474	AGULHA 30X8	22072019	0102	5102	UN	50.000.0000	0,580000	0,00	29.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	AGULHA 40 X 12	90183219	0102	5102	UN	50.000.0000	0,580000	0,00	87.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	AGULHA INTRAOSSEA INFANTIL	90183219	0102	5102	UN	1.0000	119,630000	0,00	119,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	0102	5102	UN	120.0000	22,390000	0,00	2.686,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	APARELHO DE TRICOTOMIA	30051090	0102	5102	UN	120.0000	41,800000	0,00	5.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ATADURA ADESIVS 5CMX4,5CM	39262000	0102	5102	UN	30.0000	101,720000	0,00	3.051,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	BOLSA COLETORA DE URINA. SIS FECHADO	15121919	0102	5102	UN	100.0000	8,430000	0,00	843,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	CATETER DUPLO LUMEN 7FR X 20CM ADULTO	90183929	0102	5102	UN	70.0000	123,040000	0,00	8.612,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	CATETER INTRAVENOSO 24 G	90183929	0102	5102	UN	1.000.0000	4,960000	0,00	4.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	90183929	0102	5102	UN	2.000.0000	1,570000	0,00	3.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	COLETOR PERFURO CORTANTES 7 L	48191000	0102	5102	UN	800.0000	9,060000	0,00	7.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	COLETOR PERFURO CORTANTES 13L	48191000	0102	5102	UN	200.0000	11,070000	0,00	2.214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	COLETOR URINA SIST ABERTO	39269030	0102	5102	UN	200.0000	0,560000	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS." IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB (756) AG - 4351 CC/74102-7	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4328 / 00000008097-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 303.177,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 798 DOMANNI
Histórico:	

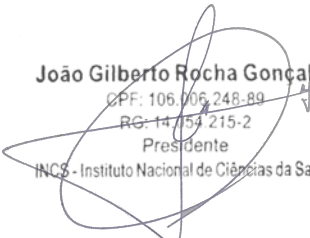
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 11:27:04

Código da operação:	00126089
Chave de segurança:	SQX0CPYJKLPF3TJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 11:33:21

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
150 / U

Código de Verificação
MMTgc7XWP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
30.890.923/0001-27

Nome/Razão Social:
DMC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER DE BARROS 65 SALA 00000 ANDAR 000 FATIMA

Inscrição Municipal:

361811

E-mail:
contabilmodelosorocaba@hotmail.com

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18081-210 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

402512

E-mail:
manutencao.eden@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE SERRALHERIA CONFORME ORÇAMENTOS 808 / 817
DESCRIÇÃO: FECHAMENTO SUPERIOR SWAB R\$ 1.800,00
MANUTENÇÃO PORTÃO ACESSO ESTACIONAMENTO R\$ 600,00
VALOR TOTAL NF: R\$ 2.400,00
CONDIÇÕES COMERCIAIS DE PAGAMENTO: 40% ENTRADA - SALDO 30/60 DIAS
PAGAMENTOS:
17/08/2022 - R\$ 360,00
19/09/2022 - R\$ 720,00
19/10/2022 - R\$ 720,00

EMIÇÃO DA NOTA FISCAL AUTORIZADA POR SR. ARMANDO MARTINEZ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 711200001 - SERVICOS DE ENGENHARIA (07.01)

Serviço: 0701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.400,00	0,00	0,00			

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1650 / 00013001279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DMC SERRALHERIA
CPF/CNPJ:	30.890.923/0001-27
Valor:	R\$ 960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ENTRADA DMC SERRALHE
Histórico:	

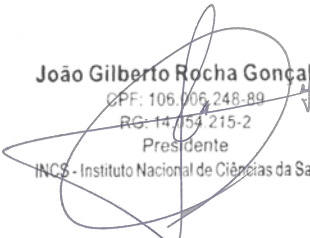
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 13:39:17

Código da operação:	00138350
Chave de segurança:	4391QV8G17L0Y0CR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 12.495
SÉRIE 1
EMIÇÃO 15/08/2022

RECEBIMENTO
//_/___

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



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

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 12.495
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

15/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:50:12

FATURA

NF 12495 25/08/2022 4.878,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

368,45

VALOR DO ICMS

66,32

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.878,05

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

4.878,05

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
1175	ANEST CITANEST DLA C/50 Lote: 805447AA Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 82,31 (Federal), R\$ 73,44 (Estadual), R\$ 155,75 (Total) - Fonte: IBPT	30049042	060	5405	UN	5,000	122,4000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2205D1049 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 121,05 (Federal), R\$ 108,00 (Estadual), R\$ 229,05 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	5,000	180,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2299	TRICRESOLFORMALINA BIODIN 10ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: * Tricresolformalina (Ionodon), * Tricresolformalina (SSW) Lote: 602/20 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,33 (Federal), R\$ 1,19 (Estadual), R\$ 2,52 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	9,9000	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
2971	FIO SUT SHALON SEDA 4.0 Lote: 2390522254 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,22 (Federal), R\$ 1,98 (Estadual), R\$ 4,20 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	000	5102	UN	6,000	2,7500	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100 Contém vaso-constritor: Epinefrina Apresentação - Caixa com 50 tubetas de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetas cada. Lote: 2204F1015 Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 403,18 (Federal), R\$ 359,71 (Estadual), R\$ 762,89 (Total) - Fonte: IBPT	30049079	060	5405	UN	10,000	299,7600	2.997,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3254	BROCA DIAM KC 1016 Lote: 2202 Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,80 (Federal), R\$ 14,47 (Estadual), R\$ 30,27 (Total) - Fonte: IBPT	90184919	000	5102	UN	8,000	13,6000	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00
5708	PINCA CLIN GOLGRAN UNIVER 162-3 Lote: 245-M Quantidade: 5,0000 Lote: 246 Quantidade: 3,0000	90184999	000	5102	UN	8,000	20,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/005255; Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCAL

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 12.495
SÉRIE 1
EMIÇÃO 15/08/2022

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



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

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 12.495
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

15/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:50:12

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
7388	Valor aproximado dos tributos: R\$ 23,23 (Federal), R\$ 21,28 (Estadual), R\$ 44,51 (Total) - Fonte: IBPT ESCAVADOR FAVA DUP Nº 11,5 Lote: 38342 Quantidade: 4,0000	90189099	000	5102	UN	4,000	9,5000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
11778	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,70 (Federal), R\$ 5,05 (Estadual), R\$ 10,75 (Total) - Fonte: IBPT BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM Lote: 10705BR Quantidade: 1,0000	90184911	000	5102	PC	1,000	35,2500	35,25	35,25	6,35	0,00	18,00	0,00
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,12 (Federal), R\$ 4,69 (Estadual), R\$ 9,81 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 725,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12495 DENTAL PASS
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 16:17:55

Código da operação:	00156595
Chave de segurança:	4Q4ZF3EEZKGPTPFX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 3.471,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA
Histórico:	

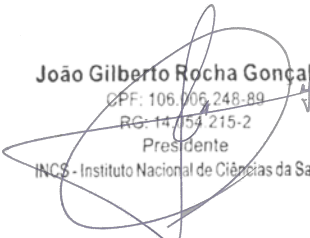
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 16:30:38

Código da operação:	00157990
Chave de segurança:	QY7GUTA7ZH861534

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE 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 25805
		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 25805 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000258051081720156 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 135221099053267 16/08/2022 10:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TE. CDTI 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 16/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	PHONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:37	

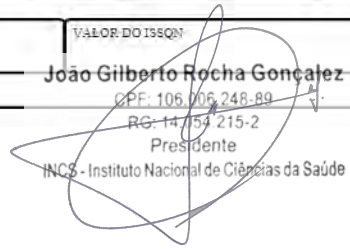
FATURA

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	65084,44
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 65084,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU			MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893736007527	ACETILCIL 100MG CPR 200'S Lote: 21233, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2021, PMC: 47,44	30049024	060	5405	LN	1,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006259732	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ 5 AMP 3ML Lote: 2225533, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 21,50	30049099	060	5405	LN	10,00	21,50	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095238527	ANL ODIPINO 5MG 30'S GEOLAB Lote: 2205678, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 16,63, Qtd.: 2	30049069	060	5405	LN	8,00	2,10	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112135051	BEPEBEN 1.200 000UI FRASCO-AMPOLA 50'S Lote: 2505678, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 956,16	30041013	060	5405	UN	19,00	697,00	13243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123907893	BUTIL ESCOPOLAMINA 20MG SOL INJ 100 AMP 1ML Lote H043 22, Validade: 04/2024	30049099	060	5405	LN	20,00	320,00	6400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NO MÊS 08/2022 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº3949/2022, FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF. MUNICIPAL DE SÃO CAMPOS//OC 20220719040 / ENTREGA: R MIGUEL J. GIMENEZ, 75 SOROCABA /PGTO ANTECIPADO Val Tributos Não Apurado R\$65.084,44 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 25805

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220824711499000103550010000258051081720156

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
135221099053267 16/08/2022 10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
	Fabricação: 05/2022, PMC: 643,00													
7898216367726	CAPTOPRIL 25MG 30'S PHARLAB Lote: 21005976, Validade: 10/2023, Fabricação: 10/2021, PMC: 12,22	30049069	060	5405	UN	120,00	2,40	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676406108	CETOPROFENO 50MG SOL INJET IM AMPOLA 2ML 6'S CRISTALIA Lote: 22040505, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 24,30	30049039	060	5405	UN	81,00	23,94	1959,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911907	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA Lote: 22040273, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 229,30	30043290	060	5405	UN	50,00	229,50	11475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896111126584	DIPIRONA 500MG AMPOLA 2ML C/120 TEUTO Lote: 26584625, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 1.360,45	30049069	060	5405	UN	25,00	630,00	15750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906421	DIPIRONA AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR Lote: Z014/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 640,03	30049069	060	5405	UN	15,00	525,00	7875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899498608989	EPIKABI 2MG/ML SOL INJ AMPOL 4ML 50'S FRESSENIUS Lote: 78QK4330, Validade: 10/2023, Fabricação: 10/2021, PMC: 450,00	30049069	060	5405	UN	1,00	402,50	402,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122910634	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML AMPOLA 100'S HYPOFARMA Lote: 22040404, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 399,00	30039086	060	5405	UN	10,00	399,00	3990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899498608620	METILPREDNISOLONA 125MG FRASCO-AMPOLA 2ML 25'S FRESSENIUS Lote: 78QG2764, Validade: 06/2023, Fabricação: 07/2021, PMC: 379,10	30043210	060	5405	UN	8,00	312,50	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470685376	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML AMPOLA IM 100'S Lote: 010/22, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 487,00	30049079	060	5405	UN	2,00	487,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 65.084,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25805 FOUR MED
Histórico:	

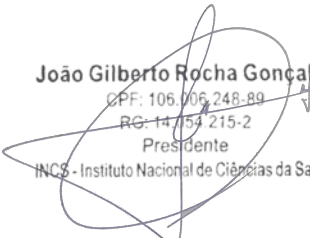
Data de débito:	16/08/2022
Data / Hora da operação:	16/08/2022 16:58:36

Código da operação:	00160922
Chave de segurança:	RV7N414EFU95PK7Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE PAULA DOS SANTOS ROMAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.361
		SÉRIE: 1

PAULA DOS SANTOS ROMAO RUA MAESTRO FRANCISCO GAIA, 255 - - MONTE CASTELO, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12215310 - Fone/Fax: 32046886	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.361 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0635 7054 7900 0146 5500 1000 0003 6114 9407 0406 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220856968665 - 30/06/2022 09:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125077220112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF 35.705.479/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 30/06/2022
ENDEREÇO R. BERNARDO GUIMARÃES, 105 - ANDAR 5 SALA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO Sorocaba		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: PARCELADO 3X / V, Orig.: 2.400,00 / V. Liq.: 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 3-Remetente Próprio		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
214	TAPETE DE VINIL PERSONALIZADO 1,45 X 0,80	39181000	0102	5102	UN	3,0000	420,0000	1.260,00					
307	TAPETE DE VINIL PERSONALIZADO 2,30 X 1,45	39181000	0102	5102	UN	1,0000	1.140,0000	1.140,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 201346	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 	RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULA DOS SANTOS ROMÃO - 35.705.479/0001-46 R MTO FRANCISCO GAIA, 255 - MONTE CASTELO - CEP: 12215-310 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					3310 / 003846342
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022		DM	Não	30/06/2022	0000000000539
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pagar preferencialmente no Banco SANTANDER. Até o vencimento em qualquer agência bancária, casa lotérica ou pela Internet. Será PROTETADO após 05 dias do vencimento.

Pague com Pix até o vencimento.



(-) Descontos/Abatimento

(+/-) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AND 5 SL 508
SOROCABA / SP - 13030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.38466.34200.000007.00053.901013.7.90680000080000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULA DOS SANTOS ROMÃO - 35.705.479/0001-46 R MTO FRANCISCO GAIA, 255 - MONTE CASTELO - CEP: 12215-310 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					3310 / 003846342
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022		DM	Não	30/06/2022	0000000000539
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		800,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pagar preferencialmente no Banco SANTANDER. Até o vencimento em qualquer agência bancária, casa lotérica ou pela Internet. Será PROTETADO após 05 dias do vencimento.

Pague com Pix até o vencimento.



(-) Descontos/Abatimento

(+/-) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 AND 5 SL 508
SOROCABA / SP - 13030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.38466 34200.000007 00053.901013 7 90680000080000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAULA DOS SANTOS ROMAO
Nome/Razão Social:	PAULA DOS SANTOS ROMAO
CPF/CNPJ:	35.705.479/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	05/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	800,00
Valor Pago (R\$):	800,00



João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 361 PAULA ROMAO**Data/hora da operação:** 17/08/2022 15:45:43**Código da operação:** 029358468**Chave de segurança:** 2CUF8ASCME36NXZP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001044126-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAISSA FERNANDA MARQUES PEREIRA
CPF/CNPJ:	218.331.408-77
Valor:	R\$ 1.398,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAISSA
Histórico:	

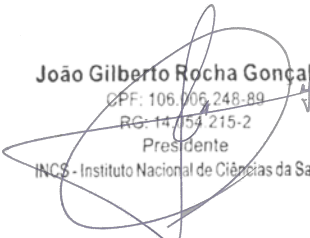
Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 09:33:24

Código da operação:	00111306
Chave de segurança:	P8H68XFGHZ5Q982Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE SEMAZA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 928,68 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE UPA EDEN - R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO Sorocaba-SP

NF-e
Nº 28.922
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SEMAZA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA

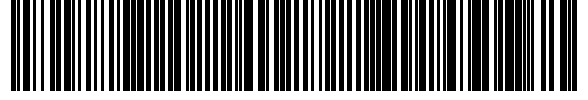
R BOA VISTA, 145 - A
JARDIM SANTA MARTA - 06529-175
Santana de Parnaíba - SP Fone: (11) 4156-9580

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 28.922
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0808 2301 5200 0192 5500 1000 0289 2215 8194 5677

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 Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221017437919 - 01/08/2022 09:13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623.097.600.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.230.152/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE UPA EDEN

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

01/08/2022

ENDEREÇO

R MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE / FAX

SP (15) 3233-1376

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:13:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/08/2022
Valor R\$ 928,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
928,68	167,17	0,00	0,00	0,00	4,57	872,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	56,68	21,15	928,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Mardonio Cargo Express Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.743.625/0001-14

ENDEREÇO

Alameda Rio Preto, 752

MUNICÍPIO

Barueri

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206272671113

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

16,000

PESO LÍQUIDO (KG)

16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C5MULTPP11-20	Cesta Multiuso em PP Amarelo - CX 20un	39249000	000	5101	CX	1	224,00	224,00	238,56	42,94	14,56	18,00	6,50
C5MULTPP02-20	Cesta Multiuso em PP Vermelho - CX 20un	39249000	000	5101	CX	1	216,00	216,00	230,04	41,41	14,04	18,00	6,50
C5MULTPP16-20	Cesta Multiuso em PP Verde Bandeira - CX 20un	39249000	000	5101	CX	1	216,00	216,00	230,04	41,41	14,04	18,00	6,50
C5MULTPP04-20	Cesta Multiuso em PP Azul Royal - CX 20un	39249000	000	5101	CX	1	216,00	216,00	230,04	41,41	14,04	18,00	6,50

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: administrativo@incs.org.br; Inf. Contribuinte: Uso e consumo INFORMACOES ADICIONAIS: Mencionar no campo observacoes adicionais da NF o texto a seguir: Fornecimento de material de expediente no mes de 07/2022 na UPA Eden em conformidade com o contrato de Gestao no 3949/2022 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20220719002 - Vencimento: 01/08/2022 O horario de entrega de mercadorias e de 08:00 as 16:00 horas de Segunda a Sexta-Feira. O local de entrega sera no Setor de Almoxarifado, Rua Miguel Jose Gimenes, 75, Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750. Inscricao Estadual: ISENT0; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 181,56 Federal e R\$ 167,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D3C559 Pedido: 20220719002

RESERVADO AO FISCO

341 de 585



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	1286 / 00000044959-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SEMAZA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	08.230.152/0001-92
Valor:	R\$ 928,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28992 SEMAZA
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 15:08:16

Código da operação:	00144645
Chave de segurança:	Y6KANAMMPTHRGWJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 404,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Nº: 000.004.168 SÉRIE : 3

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME  R JOANA MARIA PEREIRA, 130 VILA ADELIA SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18080141	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.168 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0620 2424 9600 0117 5500 3000 0041 6810 1083 5348 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220779352052 - 14/06/2022 08:30:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669832604111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.242.496/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 14/06/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:47:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/07/2022	404,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 404,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 112,62
					VALOR TOTAL DA NOTA 404,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
11.805	SERINGA TRIPLICE	90184999	0 102	5102	LN	1,0000	206,4000	206,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,42
PFIBRAOPT	PONTEIRA FIBRA OPTICA - FOTOPOLIMERIZADOR	90184999	0 102	5102	LN	1,0000	198,4000	198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
e = 40CA7E)

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123. PED: 14682 - ORC: 73806 - ORDEM DE COMPRA: 20220619013 - DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13002181-9 Tributos aproximados: Total R\$ 112,62 (27,82%) - R\$ 58,78 (14,52 %) Federais e R\$ 53,84 (13,30 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - PONTE IBPT Chav	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013002181-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.242.496/0001-17
Valor:	R\$ 404,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4168 RMED
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 13:15:15

Código da operação:	00132513
Chave de segurança:	PS21R81AUM6ATZHL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 973,80	NF-e Nº: 000.004.262 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME R JOANA MARIA PEREIRA, 130 VILA ADELIA SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18080141		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.004.262 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0720 2424 9600 0117 5500 3000 0042 6210 8215 4636 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220893745759 - 07/07/2022 11:14:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669832604111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 20.242.496/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 07/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:32:49	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/07/2022	973,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 973,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 277,44			VALOR TOTAL DA NOTA 973,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO 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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
33000	aca-Serial=02302934	85011019	0 102	5102	LN	1,0000	973,8000	973,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,44

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7,44 (28,49%) - R\$ 147,92 (15,19 %) Federais e R\$ 129,52 (13,30 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 980A66)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE IC MS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123. PED: 14936 - ORC: 72099 - ORDEM DE COMPRA No 20220719028 - DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13002181-9 - ENTRE GA EM: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JD PORTOBELLO - SOROCABA/SP, 18 103-750 - CNPJ: 09.266.215/0023-78 Tributos aproximados: Total R\$ 27	RESERVADO AO FISCO	João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013002181-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.242.496/0001-17
Valor:	R\$ 973,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4262 RMED
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 13:20:51

Código da operação:	00132932
Chave de segurança:	5YYNHC63PLHFREFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/07/2022 10:22:09
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 8439 / U
Código de Verificação: W9Y2sGDTa

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 06.189.855/0001-99
Nome/Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOANA MARIA PEREIRA 128 REGIAO NORTE
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18080-141
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 132790
E-mail: nf@medsystem.eng.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE ENGENHARIA CLINICA REFERENTE AO MES DE JUNHO
TERMO DE CONVÊNIO 2022/3949 ENTRE EMS E INCS.
SERVIÇOS PRESTADOS NA RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, Nº 75, JARDIM PORTOBELLO, SOROCABA - SP, 18103-750 - UPA EDEN
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 4.366,29
VENCIMENTO: 15/07/2022

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO SANTANDER
AG: 3327
CC: 13000 529-3
Medsystem Equipamentos Medicos Eireli EPP

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: 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
36.385,80	0,00	0,00	36.385,80	5,000000	1.819,29

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	545,79	236,51	1.091,57	4.002,44	363,86	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
36.385,80	6.240,17	0,00	30.145,63

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 EIRELI EP
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 30.145,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8439 MEDSYSTEM
Histórico:	

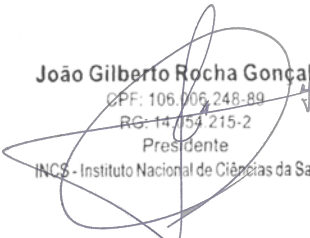
Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 13:33:01

Código da operação:	00133756
Chave de segurança:	FJ69Q9UUK97FSVLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 115,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Nº: 000.004.279 SÉRIE : 3

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME R JOANA MARIA PEREIRA, 130 VILA ADELIA SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18080141		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.279 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0720 2424 9600 0117 5500 3000 0042 7910 9591 9269	<small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220919172747 - 12/07/2022 12:49:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669832604111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.242.496/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 12/07/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA ENTRADA 12/07/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:48:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/08/2022	115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 495,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 380,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,56
					VALOR TOTAL DA NOTA 115,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	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 3H	CSOSN	CFOP	ENDD	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
21070P-I	CABO PACIENTE 10 VIAS COMPATIVEL COM IECG EP12 DENTAL - MM	90189099	0 102	5102	LN	1,0000	495,0000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,56

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE IC MS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123. OS: 48290 - DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER AG: 3327 C C: 13002181-9 Tributos aproximados: Total R\$ 32,56 (28.31%) - R\$ 17, 26 (15,01 %) Federais e R\$ 15,30 (13,30 %) Estaduais (LEI n. 12.741/ 2012 - FONTE IBPT Chave = 9B0A66)	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013002181-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.242.496/0001-17
Valor:	R\$ 115,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4279 RMED
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 16:52:46

Código da operação:	00153575
Chave de segurança:	25JXVFA8PP855RR7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 12/07/2022 12:50:09
Competência da NFS-e: 07/2022
Número / Série: 3631 / U
Código de Verificação: 32yWcmLDZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.242.496/0001-17
Nome/Razão Social: RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
Endereço: RUA JOANA MARIA PEREIRA 130 VILA ADELIA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18080-141
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 332848
E-mail: nf@medsystem.eng.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO TÉCNICO, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELETRICA EM ELETROCARDIOGRAFO N/5: 142902908
VALOR DOS TRIBUTOS DESSA NOTA FISCAL: R\$ 45,60
DATA DE VENCIMENTO: 12/08/2022
OS: 48290
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO SANTANDER
AG: 3327
CC: 13002181-9
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
380,00	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\$)
380,00	0,00	0,00	380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013002181-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	20.242.496/0001-17
Valor:	R\$ 380,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3631 RMED
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 16:55:03

Código da operação:	00153734
Chave de segurança:	87XCZLRPJKV0AW11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FORMULÁRIO IN-30
CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	
Colaborador:	FABIANA TOSI	Período de:	JULHO/2022
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	R\$ 0,00

Despesas de Viagem

Uber:		N° de Diárias:	
Hotel:		N° de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:			
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras()::			
		Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos		
Despesas miúdas	R\$ 533,89	
Descartáveis		
Papelaria	R\$ 476,10	
Reparos	R\$ 243,74	
Capacitação		
Farmácia		
Odontologia		
Motoboy	R\$ 80,00	
Cópias de chave		
Cartórios		
Correios	R\$ 26,55	
		Total:
		R\$ 1.360,28

Total Geral:	R\$ 1.360,28
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 1.360,28

Assinatura do Colaborador
Fabiana Tosi
 Gerente Administrativa
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 UPA do Éden

Assinatura do Contador
 João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248/89
 RG: 147.542.155-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 89,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508 JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.014.969
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA

AV SAO PAULO, 863
ALEM PONTE - 18013-002
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1530310191

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.969
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7422 8800 0493 5500 1000 0149 6910 0304 6150

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

135220862903249 - 01/07/2022 08:24:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669879318118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.742.288/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:24:00

FATURA / DUPLICATA

Tipo: **Cartão de Crédito**
Valor: **89,90**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
89,90	16,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	89,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	89,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896009728013	RAY - PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) - PT.02UN	85075010	000	5102	PT	10.0000	8,9900	89,90	89,90	16,18		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147.54.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: undefined PV:18319
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

354 de 585

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



MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
RUA MIGUEL ARCANGELO MATIELI, 282
EDEN - CEP: 18.103-555 - Fone: (15)3335-2455
SOROCABA - SP - BRASIL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.128.096**
SÉRIE **001**
FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0725 1032 0400 0189 5500 1000 1280 9610 0908 6985

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.875.973.371 04/07/2022 15:23:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669986504116

INSC EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

04/07/2022 18:22:58

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

05/07/2022 18:22:58

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				126,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0,000	0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
20511	PAINEL LED 18W LUX RD EMBUTIR 6500K TASCIBRA	90303100	060	5405	PC	3,000	39,41	118,23					
1140	ABRACADEIRA METAL U 3/4 POL.	73261900	060	5405	PC	8,000	1,02	8,16					

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
P855089 JOAOPEDRO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 30,39 (24,04%) FONTE: IBPT.

RECEBEMOS DE LOJAS LE BISCUIT S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO, CNPJ: 16.233.389/0060-05

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000005646
Série 1

Le biscuit

LOJAS LE BISCUIT S/A
AVENIDA DOUTOR AFONSO V
823, LJ 105
CENTRO
SOROCABA / SP
18035-370
Tel.: / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1



35.22.07.16233389006005.55.001.000005646.141892049-0

Nº 000005646 FL- 1 / 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancdo Doc Fiscal Ja Reg Ecf

35.0.16233389006005.0000000000.0.0.20.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
66978077518

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
16.233.389/0060-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135220882935882 05.07.2022 16:41:04

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35220716233389006005550010000056461418920490

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Instituto Nacional Ciências Saúde (I

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
05.07.2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDINO GUIMARAES 105

BAIRRO/DISTRITO
JD VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05.07.2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:40:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	284,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NF
				284,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	0 - por conta do emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000	Caixa			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
5032893	BANDEJA BRINOX ATINA C ALCA 1423/137 1468502 19 1423/137	7323.93.00	040	5929	UN	1	119,9800	119,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5091724	BANDEJA ESPELHADA RET LE PROV 41CM 1706 1706	3926.40.00	240	5929	UN	1	69,9900	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111119	POTE MANTIMENTO BORO 1,1L TP INOX 3104M B05113104M	7013.49.00	240	5929	UN	1	44,9900	44,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111160	POTE MANTIMENTO BORO 1,4L TP INOX 3104L B05113104L	7013.49.00	240	5929	UN	1	49,9900	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.005.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INSC - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

ISC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
			0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto foi destacado no cupom fiscal nº 000180700 Ref.doc de origem 0180700 ; Valor aprox tributos: Federal R\$ 65,42 (22,96%), Estadual R\$ 1,30 (18,00%), Total dos impostos R\$ 116,72 (40,96%), Fonte: IBPT. (L da Transparência 12.741/12)	

RECEBEMOS DE CENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/07/2022 VALOR TOTAL: 41,94 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE, ENDEREÇO: RUA BERNARDO GUIMARAES, 105, BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO, CEP: 18030-050, CIDADE: SOROCABA, ESTADO: SP.

NF-e 000006247

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



CENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA
AVENIDA DAS HORTENSIAS, 55 - JARDIM SIMUS
SOROCABA / SP
CEP: 18055-190
FONE: (15)32021919
E-MAIL: fiscal@maravilhasdolar.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000006247
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35220705951362001749550010000062471020887333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220883268268 05/07/2022 17:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

798059440117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

05.951.362/0017-49

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/ DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1533332161

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:30:45

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

41,94

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

41,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
130462	XICARA CHA CRISTAL LILE 200ML LYOR 7748	70134100	260	5929	UN	6,000	6,99	41,94					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ext 14567
cf 341488
pdv207
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 14657
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

KOGA COMERCIO DE MATERIAL HIDRAULICO E ELETRICO LTDA - ME

RUA SALVADOR LEITE MARQUES,503 - EDEN - SOROCABA - SP - CEP: 18.103-050 - Fone/Fax: (15) 3225-3555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001861
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0703 4298 0500 0143 5500 1000 0018 6110 0002 1554

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

135220896997491 07/07/2022 17:30:43

ATUREZA DE OPERAÇÃO

ENDAS SUBS. TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

69365323110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.429.805/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES,105

BAIRRO/DISTRITO

JD VERGUEIRO

CEP

18.030-050

CELULAR

(15) 97402-6519

DATA DE ENT./SAÍDA

07/07/2022

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 97402-6519

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENT./SAÍDA

17:31:02

NUMERO DE ATURA/DUPLICATA

01861/001 - 92,40 - 07/07/2022

ALÍQUIL DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				92,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000002492	PILHA ENERGIZER MAX ALCALINA PEQUENA AA	85068090	0500	5.405	PC	21.000	4,40	92,40						

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ALÍQUIL DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

trib aprox R\$: 14,76 Federal e 16,63 Estadual

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 470806

SÉRIE 1

Kalunga

Kalunga SA
Av Dom Aguirre,2121
Jardim Santa Rosalia
Sorocaba-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 470806
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

ÒC6'K<F+ nGW *

3522 0743 2838 1100 7839 5500 1000 4708 0615 4907 9713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220914565564 11/07/2022 17:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669411974116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.283.811/0078-39

NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Incs - Instituto Nacional de Cienci

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO
11/07/2022

ENDEREÇO
R Bernardo Guimaraes , 105

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Vergueiro

CEP
18030-050

DT SAÍDA / ENT

MUNICÍPIO
Sorocaba

FONE / FAX
3035-2779

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HR SAÍDA / ENT.

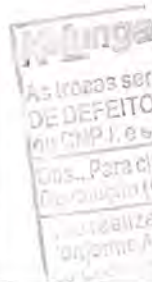
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 131,70	VALOR DO ICMS 23,71	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 131,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 131,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,600	PESO LÍQUIDO 0,600	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
623827	Pilha alcalina pequena AA 80673780 Duracell BT 8 U	85061019	200	5929	BT	3	43.90	131,70	131,70	23,71	18,00



João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR ICMS 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------

DADOS ADICIONAIS

Nova Razão Social: Kalunga SA
Val Aprox Tributos: R\$ 0 (0%) Fonte: IBPT
ICMS retido no cupom fiscal N.51835
ICMS retido no cupom fiscal N.51835

RESERVADO AO FISCO

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2022 15:28:08

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
140 / U

Código de Verificação
OVBlsCYx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
30.843.607/0001-02
Nome/Razão Social:
EDUARDO DE SOUZA YOSHII 13907521862

Inscrição Municipal:
371502
E-mail:
weber@massoncontabil.com.br

Endereço: RUA PEDRO JOSE DA SILVA 215 JULIO DE MESQUITA FILHO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-330 () -

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:
farmacia.eden@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Coleta na cidade de sorocaba e entrega na unidade eden nesta data.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA

Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU

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
40,00	0,00	0,00	40,00		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 Calculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
40,00	0,00	0,00	40,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde


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

Comprovante de transferência

18 JUL 2022 - 15:20:04

Valor R\$ 40,00


Tipo de transferência Pix

 Destino

Nome Eduardo de Souza Yoshii

Agência 0001

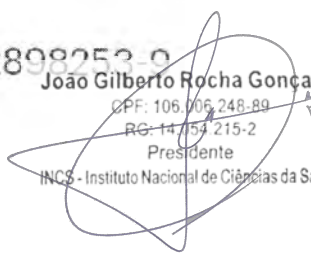
Conta 7246970-4

 Origem

Nome Fabiana Camila Tosi Silva

Agência 0001

Conta 2898253-0


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
 RUA MIGUEL ARCANGELO MATIELI, 282
 EDEN - CEP: 18.103-555 - Fone: (15)3335-2455
 SOROCABA - SP - BRASIL

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **000.128.556**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0725 1032 0400 0189 5500 1000 1285 5610 0909 3193

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.937.397.659 15/07/2022 09:02:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669986504116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

15/07/2022 12:02:25

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

16/07/2022 12:02:25

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

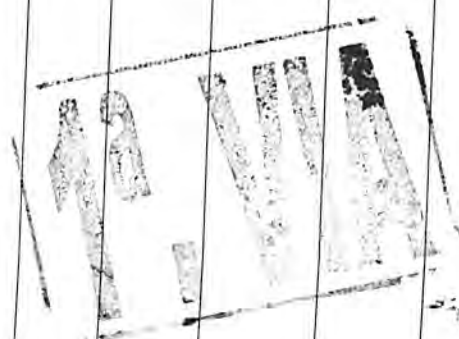
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0,000	0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
20133	BUCHA REDUCAO SOLDADAVEL CURTA 25X20	39174090	060	5405	PC	1,000	0,54	0,54				ICMS	IPI
20709	MM FORTLEV REGISTRO ESFERA PVC LL 3/4 POL. FERJA	84811000	060	5405	PC	1,000	12,46	12,46					

ENTREGUE



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 105.006.248-89
 RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
 855991 EDUARDO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
 .PROX TRIBUTOS R\$ 4,01 (30,85%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 205395

SÉRIE 1

Kalunga

Kalunga SA
Av Gisele Constant, 1850
Parque Bela Vista
Votorantim-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 205395
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

ÒC6'K<F+!2\W * 4

3522 0743 2838 1101 1860 5500 1000 2053 9515 5014 4140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220940142340 15/07/2022 15:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717066024115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.283.811/0118-60

NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Incs - Instituto Nacional de Cienci

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO
15/07/2022

ENDEREÇO
R Bernardo Guimaraes , 105

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Vergueiro

CEP
18030-050

DT SAÍDA / ENT

MUNICÍPIO
Sorocaba

FONE / FAX
3035-2779

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HR SAÍDA / ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 41,10	VALOR DO ICMS 7,40	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 41,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 41,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,570	PESO LÍQUIDO 0,570	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
318008	Etiqueta couche para impressora de barras 34x23mm	48219000	500	5929	PT	1	41,10	41,10	41,10	7,40	18,00

Kalunga TROCA
Sr's Clientes
As trocas serão feitas em até 7 dias
somente em CASOS DE DEFEITOS.
com nota ou cupom fiscal, e com sua
embalagem original.
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS
informe artigo 49 da Lei 8078/90
Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE CALCULO DO ISSQN

0,00

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

0,00

DADOS ADICIONAIS

Nova Razao Social: Kalunga SA

Val Aprox Tributos: RS 12,93 (31%) Fonte: IBPT
ICMS retido no cupom fiscal N.158528
ICMS retido no cupom fiscal N.158528

RESERVADO AO FISCO

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



MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
RUA MIGUEL ARCANGELO MATIELI, 282
EDEN - CEP: 18.103-555 - Fone: (15)3335-2455
SOROCABA - SP - BRASIL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.128.720**
SÉRIE **001**
FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0725 1032 0400 0189 5500 1000 1287 2010 0909 5429

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.961.778.709 20/07/2022 10:54:20-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669986504116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

20/07/2022 13:54:11

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

21/07/2022 13:54:11

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				79,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0,000	0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
19563	JOELHO 90 SOLDÁVEL 25MM FORTLEV	39174090	060	5405	PC	4,000	0,93	3,72					
301	ADESIVO PVC 175 GR. FRASCO FORTLEV	35061090	060	5405	PC	1,000	15,33	15,33					
19571	TE 90 REDUÇÃO SOLDÁVEL 50X25MM FORTLEV	39172300	060	5405	PC	1,000	9,94	9,94					
6054	FITA ISOLANTE 20,00 M PRETA	59061000	060	5405	PC	4,000	10,94	43,76					
19576	JOELHO 90 SOLD ROSCA BCH LT 25X12 FORTLEV	39174090	060	5405	PC	1,000	6,46	6,46					

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.454.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
P856347 TATIANE VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 28,44 (35,90%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME



RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN -
 CEP:18103-060 - SOROCABA - SP
 TEL: (15)3325-3611
 www.djsystem.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 000007166 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0071 6612 6453 9191

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

135220962752069 20/07/2022 13:27:34

CNPJ / CPF

02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

BAIRRO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

UF

SP

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

CEP

18030-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/07/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/07/2022

HORA DA SAÍDA

13:31:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	12,00
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	12,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06665	SULFITE SORTIDO	48025610	0500	5405	UN	1.0000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Não gera crédito de ISS e IPI.

Trib aprox R\$ 1.56 Federal e R\$ 2.16 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147.54.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MATIELI EDEN CASA E CONSTRUCAO LTDA
RUA MIGUEL ARCANGELO MATIELI, 282
EDEN - CEP: 18.103-555 - Fone: (15)3335-2455
SOROCABA - SP - BRASIL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.128.847**
SÉRIE **001**
FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0725 1032 0400 0189 5500 1000 1288 4710 0909 7110

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.974.969.026 22/07/2022 14:41:56-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669986504116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.103.204/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

22/07/2022 17:41:48

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAHRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

23/07/2022 17:41:48

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				25,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS	DIVERSOS	0	0,000	0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
												ICMS	IPI
6457	GRELHA INOX 0,15 M REDONDA ROTATIVA DUENOX	39174090	060	5405	PC	2,000	12,57	25,14					



João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
P856576 TATIANE VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
APROX TRIBUTOS R\$ 7,07 (28,12%) FONTE: IBPT.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME



RUA JOSE LUIS FLAQUER., 645 - EDEN -
 CEP: 18103-060 - SOROCABA - SP
 TEL: (15)3325-3611
 www.djsystem.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000007171 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0071 7111 8533 8347

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
 135220975581395 22/07/2022 16:13:46
 CNPJ / CPF
 02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO:

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

BAIRRO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

UF

SP

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

22/07/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/07/2022

HORA DA SAÍDA

16:17:39

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

32,22

96,00

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

96,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896326999547	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	UN	4.0000	10,200	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03907	PILHA ALCALINA AA C/2 ELGIM	85063010	0102	5102	UN	8.0000	6,900	55,20	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\$ 14,94 Federal e R\$ 17,28 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ SDC0AE

RESERVADO AO FISCO
 João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ARACI COSTA LOURENÇO PAPELARIA - ME

Rua Borba Gato, 414 / A - Vila Santana - CEP:18080-698 - Sorocaba - SP
 TEL: (15)9912-2946
 fiscal@roluart.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000002834 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0711 9706 5700 0106 5500 1000 0028 3410 0006 1470

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
 135220995280706 27/07/2022 10:30:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669676268110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.970.657/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA SAÍDA ENTRADA

27/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:17

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	4,22	13,00
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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10024	PAPEL CARTOLINA UND CORES V.Aprox Trb Fd+Es+Mun:32,50% R\$2,08	48025799	0500	5405	UN	4,00	1,60	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080	PAPEL CARTÃO FOSCO CORES UNIDADE V.Aprox Trb Fd+Es+Mun:32,61% R\$1,50	48025799	0500	5405	UN	2,00	2,30	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10028	PAPEL CREPOM CORES UND V.Aprox Trb Fd+Es+Mun:32,00% R\$0,64	48081000	0500	5405	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Fed 14,38% R\$1,87 Est 18,00% R\$2,34 Mun 0,00% R\$0,00 Fonte: IBPT
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2022 10:44:24 - LIAH

RECEBEMOS DE ARACI COSTA LOURENÇO PAPELARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 27/07/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DICID STAR DOCES EIRELI



AVENIDA PEREIRA DA SILVA, 16 - Santa Rosália - CEP:18095-340 - Sorocaba - SP
TEL: (15)3326-3722

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002115 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3522 0733 4465 4700 0174 5500 0000 0021 1510 2448 5976

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

135220995003999 27/07/2022 09:55:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798240109117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

33.446.547/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTO BELO

CEP

18103-750

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(15)3233-1376

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10,33

VALOR DO ICMS

1,86

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

127,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

3,84

OUTRAS DESP. ACCESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

124,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
775	BALAO 7 IMPER.BRANCO POLAR SR C/50	95030099	020	5929	PC	1	7,99	0,24	7,75	5,17	0,93	0,00	18,00	0,00
8941	BALAO 7 IMPER.VERDE MACA SR C/50	95030099	020	5929	PC	1	7,99	0,24	7,75	5,17	0,93	0,00	18,00	0,00
24005	CHOC. STIKADINHO MORANGO NEUGEBAUER C/32X12,3G	18063120	060	5929	CX	6	17,90	3,22	104,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9171	ESPETO BAMBU 25CM ARCO IRIS C/50	14011000	060	5929	PC	1	4,50	0,14	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3522 0733 4465 4700 0174 5900 0649 7131 1035 8427 6862)

RESERVADO AO FISCO



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
27/07/2022 18:53:01

Competência da NFS-e
07/2022

Número / Série
144 / U

Código de Verificação
4oOPULtFG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
30.843.607/0001-02
Nome/Razão Social:
EDUARDO DE SOUZA YOSHII 13907521862

Inscrição Municipal:
371502
E-mail:
weber@massoncontabil.com.br

Endereço: RUA PEDRO JOSE DA SILVA 215 JULIO DE MESQUITA FILHO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-330 () -

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:
ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

coleta de material entre unidades na cidade de sorocaba nesta data

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA

Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU

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
40,00	0,00	0,00	40,00		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\$)
40,00	0,00	0,00	40,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

370 de 585

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.004.248-80
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECIBO N° 0264-22

Recebi de INCS ÉDEN - TAILA o valor de R\$ 40,00 referente à prestação de serviços conforme pedido 0264-22.

Yoshii Express

Eduardo

05/08/2022

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89


RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Valor R\$ 40,00


Tipo de transferência Pix

 Destino

Nome Eduardo de Souza Yoshii

Agência 0001

Conta 7246970-4

 Origem

Nome Taila Albero Rodrigues

Agência 0001

Conta 94120938-7

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58**

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

cielo
 VIA CLIENTE
 20/07/22 • 15:27
 ROSA CRISTINA NICOLET
 CNPJ: 02.702.509/0001-61
 SOROCABA SP

12,00
 CREDITO A VISTA
 MASTERCARD
 POS: 78337616
 DOC: 649156

cielo
 VIA CLIENTE
 22/07/22 • 16:13
 ROSA CRISTINA NICOLET
 CNPJ: 02.702.509/0001-61
 SOROCABA SP

96,00
 CREDITO A VISTA
 MASTERCARD
 POS: 78337616
 DOC: 649236

cielo
 VIA CLIENTE
 04/07/22 • 15:11
 MARIELI EDEN ARTEFATOS
 CNPJ: 23.524.654/0002-00
 SOROCABA SP

126,39
 CREDITO A VISTA
 MASTERCARD
 POS: 31286956
 DOC: 273841

stone
 VIA CLIENTE
 SOROCABA/SP
 COMPRA
 15/07/2022 • 09:02
 CNPJ: 25.103.204/0001-89

R\$ 13,00
 DÉBITO
 MASTERCARD - ****3662
 AUT: 828145
 SN 4AB66DR76 | 6.1.8

cielo
 VIA CLIENTE
 20/07/22 • 10:53
 SOROCABA/SP
 COMPRA
 20/07/2022 • 10:53
 CNPJ: 25.103.204/0001-89

R\$ 79,21
 CRÉDITO
 MASTERCARD - ****3662
 AUT: 392591
 SILVA/FABIANA C T
 Senha Aprovada
 SN 4AB66DR76 | 6.2.0

stone
 VIA CLIENTE
 SOROCABA/SP
 COMPRA
 22/07/2022 • 14:41
 CNPJ: 25.103.204/0001-89

R\$ 25,14
 CRÉDITO
 MASTERCARD - ****3662
 AUT: 593956
 SILVA/FABIANA C T
 Senha Aprovada
 SN 4AB66DR76 | 6.2.0

stone
 VIA CLIENTE
 SOROCABA/SP
 COMPRA
 15/07/2022 • 09:02
 CNPJ: 25.103.204/0001-89

R\$ 89,90
 CREDITO A VISTA
 VISA
 01/07/22 - 08h:2
 Auto: 07441P
 Term: CW605821
 (C)
 DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO
 TIPO

CNPJ: 16233389006005 IE: 669780775118
 Lb Sh Ciane Sorocaba
 PDV: 1103 SERIE: 0

***** NAO E DOCUMENTO FISCAL *****

05/07/2022 16:30:11 COO: 180701
 COMPROVANTE CREDITO OU DEBITO
 Cartao Credito

COO do documento vinculado: 180700
 Valor da compra R 284,95
 Valor do pagamento R 284,95
 CIELO-MASTERCARD
 550209*****3662
 *OV=42247265 DOC=050056 AUT=513285
 *LOR: 284,95 (SiTef)
 ente

CENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA.
 RUA RLAN DAS HORFENCIAS, 55
 SOROCABA - SP

CNPJ: 05.951.362/0017-49 IE: 798.059.440.117

17:28:53 BNF:020847 COO:341489

CUPOM VINCULADO
 AO COO 341488 - Extrato: 014657
 REDE BETNET

COMERCIO DE
 31.262/0017-49
 17:28:36 S L:730051 DOC:000395
 0242360 3AH: 14874362 C
 8 8:18174:140:1207 L:08079964
 3652948705
 00041010 ***** 13062

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**CILO APROVADA MEDIANTE
 DE SENHA PESSOAL**

KALUNGA
KALUNGA SA
Av. Dona Aguirre - 2121 - Salião 02
Jardim Santa Rosália - Sorocaba - SP

NPJ: 43283811/0078-39 IE: 669411974116 IM: 315254

Extrato: 893666
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

00	DESCRICAÇÃO	QTD.	UN	VL.	UN RS	VL. TR RS	VL. IT RS
23827	Pilha alcalina pequena AA 80673780 Duracell BT 8 UN	1	BT	43,90	(0,00)	43,90	0,00
23827	Pilha alcalina pequena AA 80673780 Duracell BT 8 UN	1	BT	43,90	(0,00)	43,90	0,00
23827	Pilha alcalina pequena AA 80673780 Duracell BT 8 UN	1	BT	43,90	(0,00)	43,90	0,00

bruto dos itens 131,70
TOTAL RS: 131,70
CREDITO 131,70

QUAÇÕES DO CONTRIBUINTE

aproximado dos tributos deste cupom RS 0,00
Fonte Lei Fed. 12.741/2012

PDV-5 11/07/2022 17:49

KALUNGA: 0000051835

3522 0743 2838 1100 7839 5900 0181 0636 9366 6172 3970



Consumidor: 09268215002378
Incs - Instituto Nacional de C
No. Série do SAT: 000181063
11/07/2022 17:49:22



Consulte o QR Code pelo Aplicativo "De Olho na Nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

* valor aproximado dos tributos do item

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

5: 42527E7662C0F98870942
b aprox RS: 00,00 Registre
te: IBPT/FECOMERCIO/SP
F: 480051835 (Cristina)

TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO

NOTA/CUPOM FISCAL

TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO
COM
NOTA/CUPOM FISCAL e CPF/CNPJ

HD-5: 7365033107454241E7FAC2102835F7C
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP
Trib aprox RS: 05,53 Federal e 07,40 Estadual
IDMF: 208618528 (n1tenao/04/01/066)

Consumidor: 09268215002378
Incs - Instituto Nacional de C
No. Série do SAT: 000506466
15/07/2022 15:40:27
Consulte o QR Code pelo Aplicativo "De Olho na Nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
* valor aproximado dos tributos do item



Cupom KALUNGA: 0000158528

4 - PDV-4 15/07/2022 15:40
Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 12,99
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

TOTAL RS: 41,10
CARTÃO CREDITO 41,10
Total bruto dos itens 41,10

#ICOD DESCRICAO QTD UN VL UN RS VL TR RS VL IT RS
001 318008 Etiqueta couche para impressora de barras 34x23mm Pin 1 PT 41,10 (12,93) 41,10

Extrato: 336357
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

KALUNGA SA
Av. Gisele Costantina - 1850 - Jd. 229A Esplanada SH
Parque Bela Vista - Votantina - SP
CNPJ: 43283811/0118-60 IE: 717066024115 IM: 21071

ITA MARCIA SOARES DOCCES
ADM. E MANUTENÇÃO DE DOCCES LTDA
RUA SALVADOR DA SILVA MARTES, 546
EDEN - SOROCABA/SP

CNPJ: 30.810.805/0001-02 | I.E.: 793.159.340.114

Extrato No. 015925
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

VALOR DO ITEM

QTD	UN	VL UN RS	VL TR RS
001	0000031	ROCAMBO GRANDE	1.000xUN 13,99 13,99
002	0000031	ROCAMBO GRANDE	1.000xUN 13,99 13,99
Total bruto de item:			27,98
TOTAL RS:			27,98
OUTROS:			27,98

Consulte o QR Code pelo aplicativo

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
AGRADECENDO A PREFERÊNCIA, VOLTAR SEMPRE

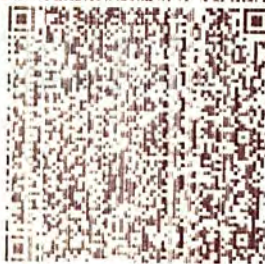
Você pagou aproximadamente:
R\$ 9,76 de tributos federais
R\$ 3,56 de tributos estaduais
R\$ 27,98 sobre os produtos

Fonte: IBPT
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 00000000000000000000

13/07/2022 14:06:37

69 2016 0958 0690 2640 1582 2640 1000 00



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

PDV vers. 8.16.0.0
Grupo XCHS

PDV: 1

Operador: 1
www.kcns.com.br



Certificado de Postagem

QB 88808631 0 BR

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO CLIENTE		COD. SERVIÇO	PESO TARIFADO (g)
NOME DO DESTINATÁRIO (PARA OBJETO DESTINADO AO EXTERIOR ANOTAR PAÍS DE DESTINO)			282
NOME DO REMETENTE		GRUPO	VALOR A COBRAR DESTINATÁRIO
ESTOU CIENTE DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO VERSO		2580	
DESEJA DECLARAR VALOR ?		VALOR DO FRETE	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		0,75	
ASSINATURA DO REMETENTE		EMBALAGEM	
CARTÃO DE CRÉDITO		AD VALOREM	
BANDEIRA	POS	AUTORIZAÇÃO	BANDEIRA (Legenda)
			1 - AMERICAN EXPRESS 4 - SOLLO 2 - DINNERS CLUB 5 - VISA 3 - MASTER CARD
SERVIÇOS ADICIONAIS. SOLICITE AO ATENDENTE.		SE FOR A FATURAR	
01 - AVISO DE RECEBIMENTO 04 - REGISTRO MÓDICO 02 - MÃO PRÓPRIA 07 - COLETA DOMICILIÁRIA		CÓDIGO DA UNIDADE	
APRESENTAR ESTE CERTIFICADO EM CASO DE PEDIDO DE INFORMAÇÕES		DIA / MÊS	
CARIMBO / ASSINATURA / MATRÍCULA OU AUTENTICAÇÃO		SERVIÇOS ADICIONAIS	
20 JUL 2022		CÓDIGO ADMINISTRATIVO	
SOROCABA-SP		NÚMERO DO CONTRATO	
		CÓDIGO DO PRODUTO	
		QUANT.	
		TOTAL	
		26,55	

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

CNPJ: 16233389006005 IE: 689780775118
 Lb Sh Ciane Sorocaba
 PDV: 1103 SERIE: 0

***** NAO E DOCUMENTO FISCAL *****

05/07/2022 16:30:11
 COMPROVANTE CREDITO OU DEBITO
 Cartao Credito
 1 VIA
 COD do documento vinculado: 180700
 Valor da compra R 284,95
 Valor do pagamento R 284,95
 CIELO-MASTERCARD
 550209*****3662
 PDV=42247265 DOC=050056 AUT=513285
 VALOR: 284,95 (SiTef)
 ente

ENTERLAR COMERCIO DE UTILIDADES LTDA.
 RUA ALAN DAS HORTENCIAS, 55
 SOROCABA - SP
 CNPJ: 05.951.362/0017-49 IE: 798.059.440.117

05/07/2022 17:26:53 GNF: 020847 COO: 341489

CUPOM VINCULADO
 AO COO 341488 - Extrato: 014657
 REDE GETNET

ENTERLAR COMERCIO DE
 NPJ: 05.951.362/0017-49
 05/07/22 17:26:36 T: 730051 DOC: 000395
 C: 000000004242360 L: RM: 14874362 C
 W: 007236658 CAIXA: 1207 L: 08079964
 IRC: 380FAD429EB7CB
 ID: A000000041010
 MASTERCARD ***** 3662

VALOR: CREDITO A VISTA
 41,94

TRANSAÇÃO APROVADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL
 (SiTef)

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SUPERMERCADO UNE LTDA
 RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 556, Nao Informado, EDEN
 SOROCABA-SP CEP 18103-050
 CNPJ: 14.140.399/0001-10 IE: 669424630113

Extrato No. 162831

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	ICOD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	T(VL TR R\$)*	(VL ITEM R\$)
1	18365	NATURAL ONE 1.5L LARANJA I	1	UN	13.99	(0.00)	13.99
Cod.CEST:1701000							
2	38003	CAFE MELITTA VACUO 500G EX 1 CX X	20.99			(0.88)	20.99
Cod.CEST:1709600							

TOTAL R\$ **34,98**
 Cartao de Credito **34,98**

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

BOM LUGAR SUPERMERCADOS

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA !!

Trib aprox R\$: 0.89 Fed, 1.47 Est, 0.00 Mun FONTE: IBPT

SGPDV (WWW.SGSISTEMAS.COM.BR)

POV: 23 DPR: 044 ROSEANE

Tributos totais incidentes (lei Fed. 12.741/2012) R\$0,86

SAT No. 770313

13/07/22 - 14:16:56

3522 0714 1403 9900 0110 5900 0770 3131 6283 1760 2696



REDE

Mastercard

C

COMPR:256125283 VALOR: 34,98

ESTAB:037872923 SUPER UNE

CNPJ/CPF:14.140.399/0001-10

CIDADE-UF:SOROCABA-SP

13.07.22-14:16:45 TERM:PV828198/000487

CARTAO: xxxx.xxxx.xxxx.3662

AUTORIZACAO: 742708

ARQC:7F94F88C6410E34C

AID: A0000000041010

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE

USO DE SENHA PESSOAL.

(SiTef)

1331660.

Le biscuit

LOJAS LE BISCUIT S/A

CNPJ: 16.233.389/0060-05

Insc. Est.: 6697807751 Insc. Mun.:

AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 823 - CENTRO,

SOROCABA, SP, Brasil - 18035020

EXTRATO N.021483 Cupom Fiscal Eletronico - SAT

CONSUMIDOR CNPJ:09268215002378

Codigo	Descricao	Qtd	Unid.	V. Unit(R\$)	V. Desc(R\$)	V. Tr(R\$)*	V. Total(R\$)
5111119	POTE MANTIMENTO BORO 11L TP INOX 3104H	1	00 UN	44.99	0.00	18.87	44.99
5111160	POTE MANTIMENTO BORO 14L TP INOX 3104L	1	00 UN	49.99	0.00	20.97	49.99
5091724	BANDEJA ESPELHADA RET LE PROV 41CM 1706	1	00 UN	69.99	0.00	28.24	69.99
5032893	BANDEJA BRINDX ATINA C ALCA 1423137	1	00 UN	119.98	0.00	48.64	119.98

QTD. TOTAL DE ITENS **4**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ **284,95**
 VALOR TOTAL R\$ **284,95**
 FORMA DE PAGAMENTO **VALOR PAGO**
 Cartao de Credito **284,95**
 VALOR PAGO R\$ **284,95**
 ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:

Versao: 24.8.2 COD:180700 Und:0069 Cxa:1103 Mov:05/07/2022
 SERIAL:PROA53670CE39DE80541 Consumidor: CONSUMIDOR FINAL LJ 69
 CNPJ: 09268215002378 Endereco: RUA FRANCISCO SCARPA 100,
 CENTRO-SOROCABA/SP-18035020 Telefone: Nao informado Trb aprx 65.42
 Fed e 51.30 Est Fonte: 720182 Dpe:12604 - SANDER AUGUSTO RIBEIRO
 HORAES Per:2 Vnd:1-PADRO TROCAS APENAS NESTA FILIAL COM
 APRESENTACAO DO CUPOM FISCAL

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ **116,72**
 (Conforme Lei Federal n 12.741/2012)

SAT N.000958171

Emissao:2022-07-05T16:30:08-03

35220716233389006005590009581710214832115646



João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002898253-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA TOSI
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 1.360,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO DE DESPESA
Histórico:	

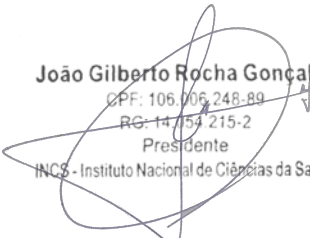
Data de débito:	18/08/2022
Data / Hora da operação:	18/08/2022 17:04:16

Código da operação:	00154518
Chave de segurança:	LGKR0QUVC7AC4L4G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração Julho/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.16.22230.3668964-8	Pagar este documento até 19/08/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000071351267			Valor Total do Documento 50.198,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.198,57			50.198,57
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 07/2022 Vencimento: 19/08/2022				
	Totais	50.198,57			50.198,57

SENDA (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

18/08/2022 17:01:34

85890000501 0 98570385222 8 31071622230 9 36689648205 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000501 0 98570385222 8 31071622230 9 36689648205 9



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

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

09.268.215/0001-62
07.16.22230.3668964-8
19/08/2022
50.198,57



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

858900005010 985703852228 310716222309 366896482059

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	50.198,57
Data de vencimento:	19/08/2022
Identificação da operação:	DARF INSS 07.2022

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022 09:15:10

Código da operação:	00482027
Chave de segurança:	2Y53NRSCWRQ36388

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FORMULÁRIO IN-30
CDÁ - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	
Colaborador:	FABIANA TOSI	Período de:	AGOSTO 2022
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	

Despesas de Viagem

Uber:		Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:			
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras():		Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos		
Despesas miúdas		
Descartáveis		
Papelaria	R\$ 409,32	
Reparos	R\$ 38,74	
Capacitação		
Farmácia		
Odontologia	R\$ 647,25	
Motoboy	R\$ 50,00	
Cópias de chave		
Cartórios		
Correios	R\$ 32,20	
Total:		R\$ 1.177,51

Total Geral:	R\$ 1.177,51
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 1.177,51

Assinatura do Colaborador
Fabiana Tosi
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
UPA do Eden

Assinatura do Contador

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE 2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/22 VALOR TOTAL: R\$ 38,74		Nº 000001754 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT  RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 605 EDEN - 18103-050 - SOROCABA - SP FONE: (15) 3225-1900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001754 SÉRIE: 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 35220861017125000208550010000017541001300934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqui /		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221020491907	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669721500110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 61.017.125/0002-08	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 01/08/22
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES - EDEN		COMPLEMENTO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:32:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /
Venc. 01/08/22	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /
Valor 38,74	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 43,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,31	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 38,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
10277	ESPELHO 4X2 LUX 1P HOR 57105/004 TRAMONTINA	39259090	0500	5405	UN	3,0000	4,450	1,34	13,35	0,00	0,00	0,00	2,98
10265	TOMADA LIZ/LUX 2P+T 20A 57115/032 TRAMONTINA	85366910	0500	5405	UN	3,0000	9,900	2,97	29,70	0,00	0,00	0,00	7,89

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPITOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS R\$ 10 87 Fonte: IBPT Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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**
 1 - SAÍDA
Nº 000007208 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0802 7025 8600 0161 5500 1000 0072 0818 6819 6260

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221025754079 02/08/2022 12:33:18
 CNPJ / CPF
 02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

BAIRRO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

UF

SP

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

CEP

18030-050

DATA DA EMISSÃO

02/08/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2022

HORA DA SAÍDA

12:37:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	39,90
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	39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897237361546	PASTA 12DIV DUPLICATA AZUL	42021210	0500	5405	UN	1,0000	39,900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Não gera crédito de ISS e IPI.

Trib aprox R\$ 5,30 Federal e R\$ 7,18 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAQBAL COMERCIO DE BALANCAS E MAQUINAS EIRELI

Rua CORONEL NOGUEIRA PADILHA N.343
Bairro VILA HORTENCIA, SOROCABA, SP
Fone: (15) 3212-8077, CEP:18020000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3522 0834 2085 2100 0150 5500 1000 0008 2718 5280 3034

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221036777504 04/08/2022 08:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798266302115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.208.521/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude

30694

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04-08-2022

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES N. 105 , Andar 5 Sala 508 Edif

BAIRRO/DISTRITO

VERGUEIRO

CEP

18.030-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04-08-2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(11) 3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:56:57

FATURA/DUPLICATA

1X CARTAO DE CREDITO! OUT=001 Venc=05/09/2022 Valor=54,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

54,00

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

54,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPIS
23041	FITA TEFLON PTFE 20MM C/ ADESIVO WTS	72105000	0102	5102	UN	2,00	12,00	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21512	FITA NIQUEL CROMO 3,0X0,10/0,15 METROJ TWS	73064000	0102	5102	UN	2,00	15,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 55,62 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508 JARDIM VERGUEIRO Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.015.312
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOROCA - ATACADAO DAS EMBALAGENS LTDA

AV SAO PAULO, 863
ALEM PONTE - 18013-002
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1530310191

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.312
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0867 7422 8800 0493 5500 1000 0153 1210 0311 1922

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

135221036900439 - 04/08/2022 09:12:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669879318118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.742.288/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/08/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - 5 ANDAR SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/08/2022

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:12:00

FATURA / DUPLICATA

Tipo: Cartão de Crédito
Valor: 55,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
55,62	10,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	55,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	55,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28504	RAY - PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) - PT.02UN	85075010	000	5102	PT	6.0000	9,2700	55,62	55,62	10,01		18,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RESERVA DO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PV:18813

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00012157
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0871 4627 4100 0485 5500 1000 0121 5716 9447 0975

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135221037517929 04/08/2022 10:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

04/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

04/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

10:29:54

FATURA

NF 12157 14/08/2022 37,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37,80	6,80	0,00	0,00	37,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VALDECIR DE LIMA BARBOSA	0-Remetente			SP	18.336.105/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
3970	COND CONDAC C/3 SERINGAS Condicionador Ácido Orto-Fosfórico 37% para esmalte e dentina SIMILARES: * Ataque Gel (Biodinâmica) * Attacktec (Dentaltec), * Cond. Ac. Gel Fosfórico 37% (Maquira), * Alpha Etch (Nova DFL), * Acigel 37% 1 seringas de 2,5g (SS White), * Magic acid 3 seringas de 2,5g (Vigodent), * Acid Gel 3 seringas de 2,5g (Villevie). Lote: 271021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,00 (Federal), R\$ 2,68 (Estadual), R\$ 4,68 (Total) - Fonte: IBPT	28092019	000	5102	UN	1,000	14,9000	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
5362	PINCEL KG BRUSH C/100 REGULAR Lote: 09122021 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,33 (Federal), R\$ 3,05 (Estadual), R\$ 6,38 (Total) - Fonte: IBPT	90184999	000	5102	UN	1,000	22,9000	22,90	22,90	4,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE AO PEDIDO: 22/005473
ENTREGAR UPA DO EDEN
PGTO PIX; Vendedor: ALINE BIANCA DE SOUSA REIS (100504)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBIMOS DE VITOR MOREIRA BARBOSA UTILIDADES SOROCABA - ME OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000721 SÉRIE 000
EMISSÃO: 06/08/2022 - DEST. - REM: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - VALOR TOTAL: R\$ 230,50	DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VITOR MOREIRA BARBOSA UTILIDADES SOROCABA - ME RUA JOAO MUSTAFA, 311 PISO INFERIOR - EDEN - CEP:00000-000 - SOROCABA - SP TEL: (15)3327-3441		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000721 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3522 0825 4628 3700 0183 5500 0000 0007 2115 1181 0220	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.995.512.114		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221048067690 06/08/2022 08:19:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 25.462.837/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ - CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 06/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BARRIO - DISTRITO JD PORTO BELO	DATA SAÍDA - ENTRADA 06/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	HORA DA SAÍDA 08:19:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.995.512.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.462.837/0001-83	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2022	230,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		230,50			
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		230,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
6477	ORGANIZADOR DE ACRILICO DIAMOND MULTIUSO 30X7,5X5,2CM 936 PARAMOUNT	39249000	0500	5405	UND	3,00	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1218	PORTA BISCOITO E TORRADA 166 NITRONPLAST	39241000	0500	5102	UND	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5240	POTE DE PLASTICO RETANGULAR C/TP VOLARE 3 LTS 0205 RISCHIOTO	39241000	0500	5102	UND	6,00	19,90	0,00	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5242	POTE DE PLASTICO RETANGULAR C/TP VOLARE 2 LTS 0204 RISCHIOTO	39241000	0500	5102	UND	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4193	PORTA COTONETE DE PLASTICO REDONDO RATTAN TRAMA BRANCO 390ML 10,3X8,3CM0 8828 PLASUTIL	39249000	0500	5405	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não dá direito a crédito de IPI. Empresa optante pelo simples.		RESERVADO AO FISCO	João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.965.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18:14:51
0139900199 0053
Comprovante Pix

CLIENTE: RITA C OLIVEIRA LEONARDO
AGENCIA: 0139-6 CONTA: 62.939-1 VAR: 51

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000202208080211325272314520

CPF DO PAGADOR: ***566.828-**

VALOR: 15,00

DATA: 08/08/2022 - 18:14:39

DESCRIÇÃO: Vale transporte INCS UPA EDEN

PAGO PARA: Noemi M P Fernandes

CPF: ***309.368-**

CHAVE PIX: 11030938865

INSTITUIÇÃO: 60746948 BCO BRADESCO S.A

AGÊNCIA: 0152 - CONTA: 0000000000005437865

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/08/2022 - 18:14:42

DOCUMENTO: 080803

AUTENTICACAO SISBB: 4 DFF 225 02CA6C3C9

Total debitado na variação: 51 15,00

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, Informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartões e outros produtos e servicos de Ouvidoria

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.7154.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Novimento...: 11/08/2022 Hora...: 11:17:11
Caixa.....: 106073855 Matrícula...: 81138156
Lancamento..: 023 Atendimento: 00016
Modalidade..: A Vista ID Tiquete.: 2330371490

DESCRICHÃO 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 Total **QB 87739180 9 BR**

OBJETO====> URGENTE

PE - 2 ED - N ES - S

ENVELOPE BOLHA TAMM 1 6,40+

Preço Unitário(R\$)...: 6,40

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 32,20

Valor Declarado n'ho 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/N'ho.
- ES - Entrega stibado - Sim/N'ho.
- RE - Restrição de entrega - Sim/N'ho.

VALOR EM CARTAO DE DEBITO(R\$): 32,20
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 32,20

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022
O acompanhamento dessas objeções poderá ser

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICADOR DO EMITENTE

ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME



JOSE LUIS FLAQUER., 645 - EDEN -
 CEP: 18103-060 - SOROCABA - SP
 TEL: (15)3325-3611
 www.djsystem.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000007225 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0802 7025 8600 0161 5500 1000 0072 2519 9393 4329

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

135221078064505 11/08/2022 15:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

669348623111

02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

11/08/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BARRIO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:00:43

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	14,59	41,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03907	PILHA ALCALINA AA C/2 ELGIM	85063010	0102	5102	UN	6.0000	6.900	41.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME E FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Não gera crédito de ISS e IPI.

Trib aprox R\$ 7,14 Federal e R\$ 7,45 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ-SDCOM

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 17/08/2022 19:01:34
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 146 / U
Código de Verificação: WhGBPIMuC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 30.843.607/0001-02
Nome/Razão Social: EDUARDO DE SOUZA YOSHII 13907521862
Endereço: RUA PEDRO JOSE DA SILVA 215 JULIO DE MESQUITA FILHO
Inscrição Municipal: 371502
E-mail: weber@massoncontabil.com.br

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP CEP: 18053-330 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP CEP: 18030-050 Telefone: (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Coleta de material zona leste e entrega na unidade Eden nesta data.
Condição de pagamento: À vista

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA
Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU
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
50,00	0,00	0,00	50,00		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\$)
50,00	0,00	0,00	50,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000007238 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0802 7025 8600 0161 5500 1000 0072 3817 4100 2802

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
 135221113925216 18/08/2022 15:20:16

CNPJ / CPF
 02.702.586/0001-61

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(11)3035-2779

BAIRRO / DISTRITO

JD VERGUEIRO

UF

SP

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

CEP

18030-050

DATA SAÍDA - ENTRADA

18/08/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:24:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,01	264,60
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	264,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03907	PILHA ALCALINA AA C/2 ELGIM	85063010	0102	5102	UN	12.0000	6.900	82.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7896326999547	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	UN	10.0000	10.200	102.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7891321045572	LIVRO ATA 200 FLS	48202000	0500	5405	UN	2.0000	39.900	79.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 Não gera crédito de ISS e IPI.
 Trib aprox R\$ 34,37 Federal e R\$ 47,62 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

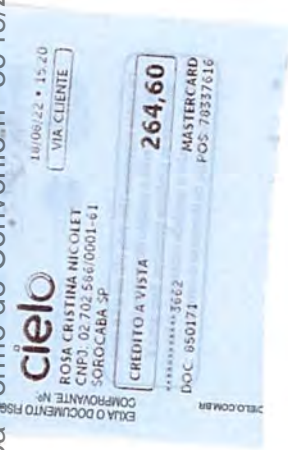
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Termo de Convênio nº 3949/2022



CASA e CIA

M A CARNEIRO COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE V
RUA DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO, 1180 - QUADRA 10 LOTE 8 9 E 10
JARDIM VERA CRUZ - SOROCABA - 18050-000
CNPJ: 15810969000103 IE: 669857314116

TRATO Nº 013806 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

COD	DESC	QTD	UN	VL UN	RS	VL TR	RS
49866003	03 UNID X	15,90	(19,34)			47,70	
TOTAL RS						47,70	
Valor de Crédito						47,70	
SERVIÇOS DO CONTRIBUINTE							
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (informe Lei Fed. 12.741/2012)						19,34	
2 0815 8109 6900 0103 5900 0926 2640 1380 6879 3180							



Consumidor
09.268.215/0023-78 - Consumidor
Série SAT 000.926.264
05/08/2022 - 16:51:45

Futuro Sistemas
www.futurosistemas.com.br

Safrapay

ELO - VIA CLIENTE
REIMPRESSÃO

MAQBAL
CNPJ=34.208.521/0001-50
ESTAB=001168063
SOROCABA SP
R CEL NOGUEIRA PADILHA
TERM=10249593

04/08/2022 08:57:53 ONL-C
*****4961

CRÉDITO A VISTA
VALOR: R\$54,00

INSU=013477070594 AUT=675385
ELO JULIANO DOS SANTOS CREDITO
PXA912112205021

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SUPERMERCADO UNE LTDA
AVENIDA INDEPENDENCIA, 4830, LOJA 04, EDEN
SOROCABA-SP CEP 18103-000
CNPJ: 14.140.399/0003-82 IE: 798300306116

Extrato No. 188733
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: *****518-35

#	ICOD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	25282	ESPONJA SCOTCH BRITE C/1 A 1 CX X	5,49	(0,74)			5,49
Cod.CEST:1100900							
2	25282	ESPONJA SCOTCH BRITE C/1 A 1 CX X	5,49	(0,74)			5,49
Cod.CEST:1100900							
3	25282	ESPONJA SCOTCH BRITE C/1 A 1 CX X	5,49	(0,74)			5,49
Cod.CEST:1100900							
4	25282	ESPONJA SCOTCH BRITE C/1 A 1 CX X	5,49	(0,74)			5,49
Cod.CEST:1100900							
5	65625	ESPONJA SCOTCH BRITE L4P3 1 UN X	6,49	(0,00)			6,49
Cod.CEST:1100900							

TOTAL R\$ 28,45
Cartao de Debito 28,45

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

BOM LUGAR SUPERMERCADOS
AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA !!
Trib aprox R\$: 2,95 Fed, 3,95 Est, 0,00 Mun FONTE: IBPT
SGPDV (WWW.SGSISTEMAS.COM.BR)
PDV: 2 DPR: 016 RUAN
Tributos totais incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$2,96

SAT No. 770316
18/08/22 - 14:42:33

3522 0814 1403 9900 0382 5900 0770 3161 8873 3848 6058



REDE
ELO DEBITO C
COMPROV: 016325531 VALOR: 28,45
ESTAB:084214333 SUPERMERCADO UNE LTDA
CNPJ/CPF:14.140.399/0003-82
ENDEREÇO:AV INDEPENDENCIA,4830
COMPL:LJ 4
CIDADE-UF:SOROCABA-SP
18.08.22-14:42:25 TERM:PV842351/000285
CARTÃO: xxxxxxxxxxxx2272
AUTORIZAÇÃO: 258751
ARQC:B595897171E17569
AID: A0000004942010
TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
(SiTef)

CASA e CIA

M A CARNEIRO COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA
DE V

AVENIDA DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO 1180
QUADRA10 LOTE 8 9 E 10 JARDIM VERA CRUZ
SOROCABA

CNPJ 15.810.969/0001-03 IE 669857314116 IM

Extrato N° 020831
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0023-78

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
001	7899808887134	ORGANIZADOR MULT. PS 10X30 -PLASUTIL					
			4	UNID X 19,90	(32,27)*		79,60
002	7899808887110	ORGANIZADOR MULT. ACRILICO 15X30CM - PLASUTIL					
			6	UNID X 19,90	(48,40)*		119,40
003	7898943566065	ORG. DIAMOND 30X7,5X5,2CM CRISTAL -PARAMOUNT					
			3	UNID X 15,90	(19,34)*		47,70
004	7898615155016	MOUSE PAD SLIM 18X22CM - X-CELL					
			1	UNID X 9,90	(6,11)*		9,90
Subtotal							256,60
Descontos							0,00
Acréscimos							0,00
Total RS							256,60
Cartão de Debito							6,60
Cartão de Crédito							250,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 106,12
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte IBPT

* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000983199
09/08/2022 - 12:21:56

3522 0815 8109 6900 0103 5900 0983 1990 2083 1770 1843



Desenvolvido por: Futura Sistemas

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002898253-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA TOSI
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 1.177,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO DESPESAS
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2022
Data / Hora da operação:	22/08/2022 10:41:26

Código da operação:	00127675
Chave de segurança:	EY2C3KLXL4E5LW29

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HEMOPHARMA
COMERCIO E REPRESENTAÇÕES
Hemopharma Comercio e Representacoes LTDA
Rua Jose Alves Moreira, 26
Parque Via Norte - 13065-712
Campinas - SP Fone/Fax: 1932450883

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.008.262
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0802 7211 9600 0139 5500 1000 0082 6211 5907 7465
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
135221083845617 - 12/08/2022 14:33:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244632193115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 02.721.196/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO: 12/08/2022

ENDEREÇO: Rua Bernardo Guimarães, 105
BAIRRO / DISTRITO: Jardim Vergueiro
CEP: 18030-050
MUNICÍPIO: Sorocaba
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 14:31:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.515,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.515,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Proprio**
FRETE POR CONTA: CIF
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

15	CAIXAS		01/15	151,200	151,200
----	--------	--	-------	---------	---------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	AGUA DESTILADA 5 LITROS - LOTE: 0522 - VENC.: 11/2023	28539090	0102	5102	UN	4,00000	18,00000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0001A	BOBINA PGC AMCOR 050x100 - LOTE: 288955-01 - VAL.: 28/10/2023	48195000	0102	5102	UN	6,00000	47,17000	283,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
0002A	BOBINA PGC AMCOR 080x100 - LOTE: 288956-01 - VAL.: 28/10/2023	48195000	0102	5102	UN	6,00000	65,19000	391,14	0,00	0,00	0,00	0,00	
0004A	BOBINA PGC AMCOR 100x100 - LOTE: 295783-01 - VAL.: 16/03/2024	48195000	0102	5102	UN	6,00000	82,04000	492,24	0,00	0,00	0,00	0,00	
0008A	BOBINA PGC AMCOR 200x100 - LOTE: 296843-01 - VAL.: 04/04/2024	48195000	0102	5102	UN	7,00000	191,01000	1.337,07	0,00	0,00	0,00	0,00	
0010A	BOBINA PGC AMCOR 300x100 - LOTE: 290780-01 - VAL.: 03/12/2023	48195000	0102	5102	UN	8,00000	285,46000	2.283,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
0201	ETQ 26X28MM D USO IND. QUIMICO - LOTE: 061021 - VAL.: 06/10/2023	48211000	0102	5102	UN	24,00000	80,00000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BT220-HRL	INDICADOR BIOLÓGICO AUTOCONTIDO A VAPOR LEITURA 3H C/50 - LOTE: A10629 - VAL.: 11/2023	38210000	2102	5102	CX	1,00000	1.940,00000	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IB3H - HRL	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS C/50 - LOTE: 042201F3 - VAL.: 04/2024	38210000	0102	5102	CX	3,00000	1.940,00000	5.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3107	INDICADOR TIPO 6 COM TST 134C PARA 7 MIN C/200 - LOTE: 036558 - VAL.: 13/08/2023	38229000	2102	5102	CX	4,00000	496,80000	1.987,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
28.0009.0001	PROACTION AS 100 4E 5L DETERGENTE ENZIMÁTICO - LOTE: D22040029 - VAL.: 04/2025	35079019	0102	5102	UN	4,00000	194,00000	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33.0015.0001	PROACTION GERMI ULTRA 5 LITROS - LOTE: V22010003 - VAL.: 01/2024	29121919	0102	5102	UN	2,00000	310,00000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13.0021.0001	PROACTION PERACETIC TEST STRIPS 30UN - LOTE: D22070283 - VAL.: 05/2024	38229000	0102	5102	UN	1,00000	95,00000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33.0029.0005	PROACTION PERACETIC 0,2% 5LT - LOTE: T22050012 - VAL.: 05/2024	29159050	0102	5102	UN	1,00000	152,00000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33.0029.0005	PROACTION PERACETIC 0,2% 5LT - LOTE: T22070021 - VAL.: 07/2024	29159050	0102	5102	UN	3,00000	152,00000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
162020014	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO VERMELHO C. 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
162020001	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO AMARELO C/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 20220719003
A VISTA
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU - AG: 0670 C/C: 13509-4 OU BANCO DO BRASIL: AG: 2913-0 - C/C: 16823-9
UPA EDEN
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JD. PORTOBELLO - SOROCABA/SP - CEP: 18103-750
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08H AS 16H
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE R\$..... CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE.....% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 3.628,43

RESERVA DE CANCELAMENTO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**Hemopharma Comercio e Representacoes LTDA**

Rua Jose Alves Moreira, 26
Parque Via Norte - 13065-712
Campinas - SP Fone/Fax: 1932450883

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.262
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0802 7211 9600 0139 5500 1000 0082 6211 5907 7465

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

135221083845617 - 12/08/2022 14:33:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244632193115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.721.196/0001-39**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
162020013	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO VERDE C/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00		0,00	
162020006	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO MARROM CLAROC/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00		0,00	
162020003	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO AZUL C/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00		0,00	
162020005	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO LARANJA C/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00		0,00	
162020004	ETIQUETA 30X6MM FITA IDENTIFICADORA INSTRUMENTAL CIRURGICO BRANCO C/ 100 UN.	48211000	0102	5102	PT	5,00000	54,00000	270,00	0,00	0,00		0,00	

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

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0670 / 00000013509-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HEMOPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	02.721.196/0001-39
Valor:	R\$ 20.515,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8262 HEMOPHARMA
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2022
Data / Hora da operação:	22/08/2022 12:51:12

Código da operação:	00142307
Chave de segurança:	87X7RYH6EMGVU78H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000000799 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DOMANNI LTDA RUA URINDEUVA, 36 - VILA DALVA - CEP:05388-010 - SAO PAULO - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000799 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0802 9619 9200 0149 5500 1000 0007 9918 3317 9027 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221079867781 11/08/2022 22:26:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120468081119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO RUA CACILDA PINTO DA SILVA, S/N	BAIRRO / DISTRITO TABUATE/SP	CEP 12566-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 22:22:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	799	72.857,20	0,00	72.857,20

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2022	72.857,20									

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	17.895,85	72.857,20	
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	72.857,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
50	100						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
109	AGUA OXIGENADA 1000 ML	28470000	0102	5102	UN	5,0000	10,54000	0,00	52,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	AGULHA 30 X7	90183219	0102	5102	UN	7,000,0000	0,72000	0,00	5,040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
474	AGULHA 30X8	22072019	0102	5102	UN	5,000,0000	0,72000	0,00	3,600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	AGULHA 40 X 12	90183219	0102	5102	UN	30,000,0000	0,72000	0,00	21,600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	0102	5102	UN	60,0000	22,27000	0,00	1,336,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
483	ALGODAO ORTOP 10 CM	22072019	0102	5102	UN	360,0000	0,56000	0,00	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
484	ALGODAO ORTOP 15 CM	22072019	0102	5102	UN	336,0000	0,85000	0,00	285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
485	ALGODAO ORTOP 20 CM	22072019	0102	5102	UN	120,0000	1,16000	0,00	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	CANULA ENDOTRAQUEAL 4	15121919	0102	5102	UN	5,0000	4,44000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	CANULA ENDOTRAQUEAL 4.5	15121919	0102	5102	UN	10,0000	4,44000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
488	CANULA ENDOTRAQUEAL 6	15121919	0102	5102	UN	10,0000	6,46000	0,00	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	CANULA ENDOTRAQUEAL 8	15121919	0102	5102	UN	40,0000	6,46000	0,00	258,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490	CANULA ENDOTRAQUEAL 8.5	15121919	0102	5102	UN	10,0000	7,57000	0,00	75,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125	CATETER INTRAVENOSO 22 G	90183929	0102	5102	UN	2,000,0000	3,13000	0,00	6,260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	CATETER INTRAVENOSO 24 G	90183929	0102	5102	UN	1,200,0000	3,16000	0,00	3,792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	CATETER NASAL N 10	22072019	0102	5102	UN	20,0000	0,92000	0,00	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493	CATETER NASAL N 06	22072019	0102	5102	UN	20,0000	0,87000	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	CATETER SUPLO LUMEN 7FX20CM ADULTO	15121919	0102	5102	UN	60,0000	122,40000	0,00	7,344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	CATETER SUPLO LUMEN 4FX13CM ADULTO	15121919	0102	5102	UN	10,0000	256,70000	0,00	2,567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100 ML	30039099	0102	5102	UN	96,0000	4,34000	0,00	416,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS." IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART.274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB (756) AG - 4351 CC/74102-7	<p>João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DOMANNI LTDA RUA URINDEUVA, 36 - VILA DALVA - CEP:05388-010 - SAO PAULO - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000799 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENIDAS		CHAVE DE ACESSO 3522 0802 9619 9200 0149 5500 1000 0007 9918 3317 9027		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120468081119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221079867781 11/08/2022 22:26:38	
CNPJ / CFF 02.961.992/0001-49					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25	COLETOR DE URINA SIST FECHADO	39269030	0102	5102	UN	50.0000	8.36000	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	COLETOR URINA SIST ABERTO	39269030	0102	5102	UN	1.500.0000	0.60000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	COLETOR PERFURO CORTANTES 13L	48191000	0102	5102	UN	140.0000	11.66000	0,00	1.632,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
494	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G	15121919	0102	5102	UN	500.0000	0.71000	0,00	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G	15121919	0102	5102	UN	1.000.0000	0.90000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
496	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G	15121919	0102	5102	UN	2.000.0000	0.71000	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G	15121919	0102	5102	UN	200.0000	0.71000	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 27G	15121919	0102	5102	UN	100.0000	0.71000	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157	ESPARADRAPO 10 X 4,5	30051090	0102	5102	UN	72.0000	19.02000	0,00	1.369,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	PAPEL GRAU CIRURGICO 10 X 500	48171000	0102	5102	UN	6.000.0000	1.04000	0,00	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	LUVA CIRURGICA N 7,0	40151900	0102	5102	UN	200.0000	2.40000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	LUVA CIRURGICA N 7,5	40151900	0102	5102	UN	100.0000	2.40000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	LUVA DE VINIL S/ TALCO- TAM M C/100	39262000	0102	5102	UN	40.0000	22.36000	0,00	894,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	LUVA DE VINIL G	39262000	0102	5102	UN	40.0000	22.36000	0,00	894,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALVULA N 12	30049099	0102	5102	UN	50.0000	0.88000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190	SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALVULA N 16	30049099	0102	5102	UN	20.0000	1.12000	0,00	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	SONDA FOLEY 2 VIAS N 10	90183929	0102	5102	UN	10.0000	5.03000	0,00	50,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14	90183929	0102	5102	UN	20.0000	5.03000	0,00	100,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16	90183929	0102	5102	UN	30.0000	5.03000	0,00	150,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18	90183929	0102	5102	UN	30.0000	5.03000	0,00	150,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 8	90183929	0102	5102	UN	30.0000	1.12000	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 14	90183929	0102	5102	UN	40.0000	1.33000	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16	90183929	0102	5102	UN	10.0000	1.46000	0,00	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 18	90183929	0102	5102	UN	10.0000	1.67000	0,00	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N 12	90183929	0102	5102	UN	15.0000	14.94000	0,00	224,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	SONDA URETRAL N 12	90183999	0102	5102	UN	30.0000	1.51000	0,00	45,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	SONDA URETRAL N 14	90183999	0102	5102	UN	10.0000	0.94000	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	TALA METALICA 12 X 180MM	76169100	0102	5102	UN	72.0000	10.86000	0,00	781,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208	TAMPA LUER LOCK	39174090	0102	5102	UN	2.000.0000	0.40000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	LANCETA ESTERILIZADAS 28G	15121919	0102	5102	UN	3.000.0000	0.35290	0,00	1.058,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	APARELHO DE TRICOTOMIA	30051090	0102	5102	UN	120.0000	1.73250	0,00	207,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO MATERIAL NO MES 08/2022 NA UPA SAN MARINO EM CONFIRMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 63804.
FIRMANDO ENTRE O INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE

ORDEM DE COMPRA - 20220721001
VENCIMENTO 03/09/2022

LOCAL DE ENTREGA - RUA CACILDA PINTO SILVA, S/N SAN MARINO TAUBATE
SP, 12566-000
Trib. Aprox. R\$: 17.895,85 Federal e 0,00 Estadual
Fonte IBPT

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4351 / 00000074102-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 72.857,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 756 DOMANNI
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2022
Data / Hora da operação:	22/08/2022 16:39:26

Código da operação:	00171302
Chave de segurança:	EX2558FU0TJA4WHX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do emitente Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA. R.PEDRO PERY MOREIRA, 114, GLEBA A3 - EDEN - Sorocaba - SP - CEP: 18087-134			Página 1 de 1 Nota de Locação Nº 0021775
Inscrição Estadual 669811778112	Inscrição Municipal	CNPJ 00.331.788/0072-02	Data Emissão 24/06/2022

Locatário Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ: 09.268.215/0001-62
Endereço RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, CEP: 18103-000 - EDEN - SOROCABA - SP		

Qtde.	Referência	Descrição	Vi. Unitário	Vi. Total
9	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	35,0000	315,00
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	35,0000	630,00
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	25,0000	75,00
3	13150000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO	25,0000	75,00
				1095,00

Dados Adicionais
 Representante: 105 - Francisco Antonio Coelho - ENDEREÇO: AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51-PQ.CAMPOLIM-SOROCABA-SP-18047-620 - CODIGO DO CLIENTE: 640717 - INCS PR - LOCAÇÃO TRIMESTRAL - Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: UPA EDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS - Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Citi Citibank S.A. 745-5		Autenticação Mecânica	Recibo do Sacado
Sacado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Cedente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.	
Agência/Código Cedente 001/0107562028	Nosso Número 000025771566	Vencimento 22/07/2022	(=) Valor do Documento 1.095,00
745-5 74593.18015 07562.028006 00257.715664 6 90540000109500			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 22/07/2022	
Cedente/Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.		Agência/Código Cedente 001/0107562028	
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP CNPJ 00.331.788/0001-19			
Data do documento 24/06/2022	No. Do Documento 0021775	Espécie doc. DMI	Aceite N
Uso do Banco Carteira 180 Espécie R\$		Quantidade	Valor 1.095,00
Data Processamento 24/06/2022		Nosso Número 000025771566	
Instruções (Todas informações desde bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 1,08 APOS 22.07.22		(-) Descontos (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacador/Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, 18103-000 EDEN SOROCABA SP Nota Fiscal: 0021775		João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	



Recebemos da AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, a locação e o boleto constantes desta nota.
 Cliente: 640717 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Nº 0021775

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 1.095,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21775 AIR LIQUIDE
Histórico:	

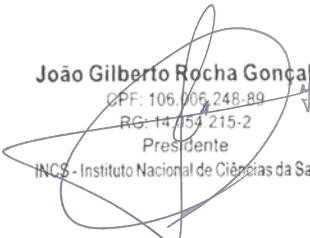
Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:09:14

Código da operação:	00150989
Chave de segurança:	34QECJV551A78UGK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 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. 000182489 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. 000182489 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0700 3317 8800 1190 5520 0000 1824 8914 3063 3601
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 135220864510474 01/07/2022 12:04:09
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 01/07/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		DATA ENTRADA/SAÍDA	
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				CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO EDEN		CEP 18103000		FONE/FAX	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ		MUNICIPIO SOROCABA		UF SP			


FATURA							
001							
29/07/2022							
6.884,52							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.884,52	VALOR DO ICMS 1.239,21	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.684,00	
VALOR DO FRETE 200,52	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.884,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 49.871.213/0019-07
ENDEREÇO RUA ROSA KASINSKI 451		MUNICIPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442285920116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA SH0366283	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2214,409	PESO LIQUIDO 2214,409	

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: 2227000000201 TAG 1378	28044000	000	5104	M3	1.671,0000	4,0000	6.684,00	6.884,52	1.239,21	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: 135220864510474 SHIFT: (04/SH0366283) Nr. Lote: 2227000000201 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0182485 Data da Carga: 01/07/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br;rafael.santos@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(FY5H54/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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. 000182489
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0700 3317 8800 1190 5520 0000 1824 8914 3063 3601

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
135220864510474 01/07/2022 12:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442046712119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0011-90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 6.884,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 182489 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:27:47

Código da operação:	00153041
Chave de segurança:	HJH67AKQQFRVX75R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000035797 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. 000035797 SÉRIE 221 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0357 9710 0911 5806
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 135220865840046 01/07/2022 15:39:55
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669811778112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0072-02
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 01/07/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO AV ANTONIO COMITRE, 1393, SALA 51	BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-620	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO SOROCABA	FONE/FAX 41997830057	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ	BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000		
MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	FONE/FAX		


FATURA										
001										
29/07/2022										
141,00										

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 141,00	VALOR DO ICMS 25,38	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00	
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 141,00

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 ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,975	PESO LIQUIDO 3,980	

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
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5102	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,35	9,06	0,00	18,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5102	M3	2,0000	45,0000	90,00	90,65	16,32	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 LOTES: CONDICAO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: UPA EDEN Protocolo: 135220865840046 CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114
Complemento: GLEBA A3
EDEN Cep:18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000035797
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0357 9710 0911 5806

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
135220865840046 01/07/2022 15:39:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 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 NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.
Placa(RETIRA/SP)

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 141,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35797 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:31:06

Código da operação:	00153341
Chave de segurança:	XZT4UPOQHHMMYY69

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 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. 000035849 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. 000035849 SÉRIE 221 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0358 4913 6316 9475 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 135220875394827 04/07/2022 14:10:33
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

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 04/07/2022
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							
01/08/2022							
215,50							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 215,50	VALOR DO ICMS 38,79	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 212,00	
VALOR DO FRETE 3,50	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 215,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.454.598/0001-36
ENDEREÇO RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021119325	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 98,275	PESO LIQUIDO 9,275	

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	4,0000	18,0000	72,00	74,00	13,32	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	45,0000	90,00	91,00	16,38	0,00	18,00%	0,00%
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09	0,00	18,00%	0,00%

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: 135220875394827 No Viagem(119325) Estab(21) - Lote: 31006812 / 31000834 / 28016671 / 20039035 / 20038859 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0035826 Data da Carga: 04/07/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br;rafael.santos@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - Complemento:

GLEBA A3
EDEN Cep:18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000035849
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0358 4913 6316 9475

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
135220875394827 04/07/2022 14:10:33

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

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 215,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35849 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:48:50

Código da operação:	00155013
Chave de segurança:	0594W6P9QEML1X81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 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. 000036002 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. 000036002 SÉRIE 221 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0360 0218 6057 5824
		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 135220902210530 08/07/2022 11:45:44
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

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 08/07/2022
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							
05/08/2022							
141,50							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 141,50	VALOR DO ICMS 25,47	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00	
VALOR DO FRETE 1,50	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 141,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 36.454.598/0001-36
ENDEREÇO RUA PEDRO PERY MOREIRA M 114 S/N SL 02		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021120857	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,975	PESO LIQUIDO 3,975	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	91,00	16,38	0,00	18,00%	0,00%
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09	0,00	18,00%	0,00%

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: 135220902210530 No Viagem(120857) Estab(21) - Lote: 31006283 / 28055281 / 20039035 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0035981 Data da Carga: 08/07/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br;rafael.santos@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicão de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa/GAJ7G17/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114
Complemento: GLEBA A3
EDEN Cep:18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000036002
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0360 0218 6057 5824

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
135220902210530 08/07/2022 11:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0072-02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 141,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36002 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:52:39

Código da operação:	00155362
Chave de segurança:	6FX865Y4W58YKS12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 266,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.036.264
Série 221

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.036.264
Série 221
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0362 6413 7536 7364
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 PROD.FORA DO ESTAB.**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220950618030 - 18/07/2022 14:51:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669811778112**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____
CNPJ: **00.331.788/0072-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ / CPF: **09.268.215/0001-62**
DATA DA EMISSÃO: **18/07/2022**

ENDEREÇO: **AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51**
BAIRRO / DISTRITO: **PQ CAMPOLIM**
CEP: **18047-620**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

MUNICÍPIO: **SOROCABA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **41997830057**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ / CPF: **09.268.215/0001-62**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: **RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235**
BAIRRO / DISTRITO: **EDEN**
CEP: _____

MUNICÍPIO: **SOROCABA**
UF: **SP**
FONE / FAX: _____

FATURA / DUPLICATA
Sum. 001
Venc. 15/08/2022
Valor R\$ 266,00

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
266,00	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	262,00
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
4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,22	266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA INTEGRIDADE PONTUAL LTDA**
FRETE: **0-Por conta do Rem**
CÓDIGO ANTI: _____
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: **6**
ESPÉCIE: **CILINDROS**
MARCA: **021121953**
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: **114,600**
PESO LÍQUIDO: **10,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060022	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 2,0 M3.	28044000	000	5103	M3	4,0000	18,0000	72,00	0,00	74,00	13,32		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	0,00	91,00	16,38		18,00	
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	50,0000	100,00	0,00	101,00	18,18		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: No Viagem(121953) Estab(21) - Lote: 51002928 / 31006743 / 31006558 / 31004116 / 20039141 / 20039126 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0036235 Data da Carga: 18/07/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@inco.org.br rafaelf.santos@inco.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@inco.org.br Email do Destinatário: amanda.dias@inco.org.br contato@inco.org.br Inf. fisco: COD. REPART. FISCAL: 21 Impresso em 21/07/2022 às 14:55:50

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
415 de 585
Arquivo gerado em danfeonline.com.br



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 266,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36264 AIR LIQUIDO
Histórico:	

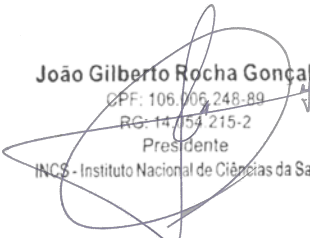
Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:55:14

Código da operação:	00155539
Chave de segurança:	6VZAZ5AF3AG4QPKQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 27/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.271,80 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO
COMITRE, 1393 SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.184.525
Série 200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA - 09380-440
MAUA - SP Fone/Fax: 1145492000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.184.525
Série 200
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0700 3317 8800 1190 5520 0000 1845 2519 6715 7508

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

135220995265690 - 27/07/2022 10:28:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADOQ.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442046712119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0011-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Sum. 001
Enc. 24/08/2022
Valor R\$ 7.271,80

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
7.271,80	1.308,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,98	7.060,00
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
211,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,66	7.271,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IC TRANSPORTES LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

49.871.213/0019-07

ENDEREÇO

RUA ROSA KASINSKI 451

MUNICÍPIO

MAUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442285920116

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

SH0368979

2.338,978

2.338,978

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL Nr. Lote: 2230000000224 TAG 1378	28044000	000	5104	M3	1.765,0000	4,0000	7.060,00	0,00	7.271,80	1.308,92		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SHIFT: (04/SH0368979) Nr. Lote: 2230000000224 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0184499
Data da Carga: 27/07/2022. Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s)
email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br
rafael.santos@incs.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 -
SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao
Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GFC3E76/SP) NF emitida nos
termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS
PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS,
E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS
EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES
DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E
NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero
conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235
Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br
Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br
contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 7.271,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 184525 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:57:34

Código da operação:	00155854
Chave de segurança:	YZV917RSQ9KQTTXQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 GLEBA A3 EDEN - 18087-134 SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.611 Série 221 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0700 3317 8800 7202 5522 1000 0366 1110 4080 4302

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

135221007973448 - 29/07/2022 11:32:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669811778112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

29/07/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

EDEN

CEP

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Enc.	26/08/2022
Valor	RS 96,00

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
96,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	95,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	96,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA SOLUCAO INTEGRIDADE

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

11.572.121/0001-24

ENDEREÇO

R. OLINDA MARIA DE JESUS 190

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798338943119

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

CILINDROS

021123597

32,650

2,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	45,0000	45,00	0,00	45,50	8,19	18,00		
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	0,00	50,50	9,09	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Viagem(123597) Estab(21) - Lote: 31006927 / 31006283 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0036592 Data da Carga: 29/07/2022. Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br rafaelsantos@incs.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br Email do Destinatário: amanda.dias@incs.org.br contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 96,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36611 AIR LIQUIDE
Histórico:	

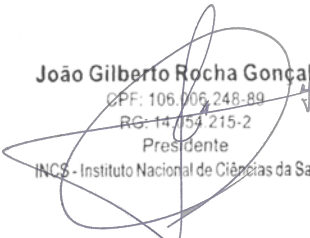
Data de débito:	23/08/2022
Data / Hora da operação:	23/08/2022 16:59:38

Código da operação:	00156001
Chave de segurança:	FQ9A7HSXNWKPLM37

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2273					
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO CÂNDIDO STROMECK 285 - Bloco 01 Ap 18		Jardim Araújo							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.114-468		17746/-60/SP		081.726.168-05	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
01/02/1966		GENI GONÇALVES PIRES							

DADOS DO CONTRATO

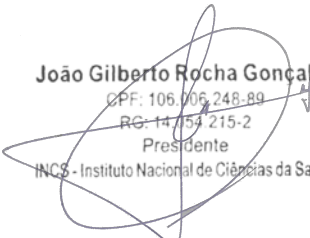
21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.385,89		16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 618,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 93,83	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 299,64
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 27,24	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 1.067,10	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 1.067,10
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 355,69	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 3.529,02

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 2.691,87	112.1 Previdência social	R\$ 77,93	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 80,03
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 2.849,83
VALOR LÍQUIDO					R\$ 679,19


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2273					
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
JOÃO CÂNDIDO STROMECK 285 - Bloco 01 Ap 18		Jardim Araújo							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.114-468		17746/-60/SP		081.726.168-05	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
01/02/1966		GENI GONÇALVES PIRES							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 2.385,89		16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 618,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 93,83	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 299,64
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 27,24	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 05/12 avos	R\$ 1.067,10	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 1.067,10
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 355,69	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 3.529,02

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 2.691,87	112.1 Previdência social	R\$ 77,93	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 80,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 2.849,83
VALOR LÍQUIDO					R\$ 679,19


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	
				27	Cód. Afast.
				SJ1	
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	
				27	Cód. Afast.
				SJ1	
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	
27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS		
SJ1					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES	
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
16/03/2022		12/08/2022		27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR								
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome					
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE						
TRABALHADOR								
10	PIS/PASEP	11	Nome					
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento			
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES			
CONTRATO								
22	Causa do Afastamento							
Rescisão contratual a pedido do empregado								
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento			
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					SJ1			0,00
30	Categoria do Trabalhador							
1 - Empregado								
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral					
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP						

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e noventa centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155	Ressalvas
156	Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR								
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome					
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE						
TRABALHADOR								
10	PIS/PASEP	11	Nome					
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento			
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES			
CONTRATO								
22	Causa do Afastamento							
Rescisão contratual a pedido do empregado								
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento			
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					SJ1			0,00
30	Categoria do Trabalhador							
1 - Empregado								
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral					
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP						

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR								
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome					
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE						
TRABALHADOR								
10	PIS/PASEP	11	Nome					
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento			
17746/-60/SP		081.726.168-05		01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES			
CONTRATO								
22	Causa do Afastamento							
Rescisão contratual a pedido do empregado								
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento			
16/03/2022		12/08/2022		12/08/2022	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					SJ1			0,00
30	Categoria do Trabalhador							
1 - Empregado								
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral					
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP						

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e dezenove centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10747152117		ROSELI PIRES GONÇALVES			Código: 2273
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
17746/-60/SP		081.726.168-05	01/02/1966	GENI GONÇALVES PIRES	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
16/03/2022		12/08/2022	12/08/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 679,19 (Seiscentos e setenta e nove reais e noventa centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORDENADOR(A) ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00033934-3**Nome destinatário:** ROSELI PIRES GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 679,19**Data de débito:** 23/08/2022**Data/hora da operação:** 23/08/2022 14:02:10**Código da operação:** 231402**Chave de segurança:** CN6TRZL3WMCVMYSU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Número da Nota
00002596
 Data e Hora de Emissão
25/07/2022 11:07:11
 Código de Verificação
8ZSS-ZWMP

20220802u01739951000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40** Inscrição Municipal: **4.089.734-6**
 Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA-EPP**
 Endereço: **AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**
 Município: **Sorocaba** UF: **SP** E-mail: **amanda.dias@incs.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

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

VALOR MENSAL: R\$ 5.200,00

VENCIMENTO: 05/08/2022

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 241,80

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 52,00

SEGUE ABAIXO OS DADOS PARA DEPOSITO

Banco: Caixa Econômica Federal

Agencia: 3124

Operação: 003

Conta Corrente: 00000525 - 5

Star Service Prestadora de Serviços Ltda. EPP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.200,00	5,00%	260,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022.

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



237-2

23790.09000 92230.000009 04010.925909 7 90870000490620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 24/08/2022
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 25/07/2022	Nº do documento 0002596	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/08/2022	Nosso número 09/22/300000004-5
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 4.906,20	
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R BERNADO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09000 92230.000009 04010.925909 7 90870000490620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 24/08/2022
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. 25/07/2022	Nº do documento 0002596	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/08/2022	Nosso número 09/22/300000004-5
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 4.906,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) 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 BERNADO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

Ouvidoria 0800 727 9933

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

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.09000 92230.000009 04010.925909 7 90870000490620
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:	24/08/2022	 <p>João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
Data de Efetivação / Agendamento:	24/08/2022	
Valor Nominal do Boletto:	4.906,20	
Juros (R\$):	0,00	

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

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.906,20
Valor Pago (R\$):	4.906,20
Identificação do Pagamento:	NF 2596 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 24/08/2022 13:34:45

Código da operação: 036229634
Chave de segurança: ULH9GT3TJJX3910U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22236.2794093-8

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000072470884

Valor Total do Documento

2.785,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.475,00	285,86	24,75	2.785,61
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	CNPJ Prestador:45.560.741/0001-65				
	Totais	2.475,00	285,86	24,75	2.785,61

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 11:06:07

85850000027 4 85610385222 7 36071622236 4 27940938323 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000027 4 85610385222 7 36071622236 4 27940938323 3



CNPJ:

09.268.215/0001-62

Número:

07.16.22236.2794093-8

Pagar até:

24/08/2022

Valor:

2.785,61

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858500000274 856103852227 360716222364 279409383233

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.785,61
Identificação da operação:	DARF NF 04 PHANTON

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00287297
Chave de segurança:	FP9JGXXTL16XGFT

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração Junho/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.16.22236.2806713-8	Pagar este documento até 24/08/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000072470884			Valor Total do Documento 12.464,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	11.074,34	1.279,08	110,74	12.464,16
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	CNPJ Prestador:36.504.482/0001-64				
	Totais	11.074,34	1.279,08	110,74	12.464,16

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 11:10:01

85810000124 9 64160385222 5 36071622236 4 28067138265 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000124 9	64160385222 5	36071622236 4	28067138265 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ:
Número:
Pagar até:
Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
09.268.215/0001-62
Presidente
07.16.22236.2806713-8
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
24/08/2022
12.464,16



**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:
858100001249 641603852225 360716222364 280671382650

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	12.464,16
Identificação da operação:	DARF NF 51 PULIRE

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00287901
Chave de segurança:	JFVQE8CFMLRF2Z8P

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2698789-6

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 990 - ANÁLISES LABORATÓRIO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Valor Total do Documento

2.194,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.950,00	225,22	19,50	2.194,72
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	1.950,00	225,22	19,50	2.194,72

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:36:38

85850000021 5 94720385222 6 36070122236 3 26987896123 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000021 5 94720385222 6 36070122236 3 26987896123 2



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

09.268.215/0001-62

07.01.22236.2698789-6

24/08/2022

2.194,72



**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:
858500000215 947203852226 360701222363 269878961232

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.194,72
Identificação da operação:	DARF NF 990 ANALISES LAB

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00288260
Chave de segurança:	820J6S4ZGCXMX6CZ

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração Junho/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.16.22236.2799703-4	Pagar este documento até 24/08/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000072470884			Valor Total do Documento 4.504,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.002,44	462,28	40,02	4.504,74
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	CNPJ Prestador:06.189.855/0001-99				
	Totais	4.002,44	462,28	40,02	4.504,74

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 11:07:49

85860000045 4 04740385222 2 36071622236 4 27997034375 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000045 4 04740385222 2 36071622236 4 27997034375 0



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
09.268.215/0001-62
Presidente
07.16.22236.2799703-4
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858600000454 047403852222 360716222364 279970343750

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	4.504,74
Identificação da operação:	DARF NF 8310 MEDSYSTEM

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00288768
Chave de segurança:	ST1HAFG5NYF6JU0A

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2719681-7

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 2576 - STAR SERVICE PR

Valor Total do Documento

272,13

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	241,80	27,92	2,41	272,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	241,80	27,92	2,41	272,13

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:43:12

85800000002 0 72130385222 1 36070122236 3 27196817037 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 72130385222 1 36070122236 3 27196817037 6



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

09.268.215/0001-62

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

24/08/2022

272,13



**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:
858000000020 721303852221 360701222363 271968170376

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	272,13
Identificação da operação:	DARF NF 2576 STAR SERVICE

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00289071
Chave de segurança:	KWZNEQAC10WKN3CC

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2703360-8

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 8310 - MEDSYSTEM EQUIP.

Valor Total do Documento

1.904,26

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.691,94	195,41	16,91	1.904,26
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	1.691,94	195,41	16,91	1.904,26

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:38:09

85810000019 6 04260385222 5 36070122236 3 27033608050 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000019 6 04260385222 5 36070122236 3 27033608050 0



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

09.268.215/0001-62

24/08/2022

1.904,26



**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:
858100000196 042603852225 360701222363 270336080500

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.904,26
Identificação da operação:	DARF NF 8310 MEDSYSTEM

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00289325
Chave de segurança:	2QGCAXRZP79U513G

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2711680-5

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 14977 - SAPRA LANDAUER

Valor Total do Documento

37,29

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	33,14	3,82	0,33	37,29
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	33,14	3,82	0,33	37,29

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:40:46

8585000000 2 37290385222 1 36070122236 3 27116805704 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 37290385222 1 36070122236 3 27116805704 4



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

09.268.215/0001-62

Presidente

07.01.22236.2711680-5

24/08/2022

37,29



**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:
858500000002 372903852221 360701222363 271168057044

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	37,29
Identificação da operação:	DARF NF 14977 SAPRA LANDA

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00290036
Chave de segurança:	X87RA2YRNM0GWTQN

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22236.2722595-7	Pagar este documento até 24/08/2022
Observações NF 2576 - STAR SERVICE PR Sicalc Contribuinte - 7145 - SP			Valor Total do Documento 58,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,00	6,00	0,52	58,52
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
Totais		52,00	6,00	0,52	58,52

SENDÁ (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:44:07

85800000000 3 58520385222 3 36070122236 3 27225957209 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 58520385222 3 36070122236 3 27225957209 8



CNPJ:


Número:

Pagar até:

Valor:

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

09.268.215/0001-62
07.01.22236.2722595-7
24/08/2022
58,52



**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:
858000000003 585203852223 360701222363 272259572098

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	58,52
Identificação da operação:	DARF NF 2576 STAR SERVICE

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00290322
Chave de segurança:	46M55H7Q8NRRTLE9

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2706511-9

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 8310 - MEDSYSTEM EQUIP.

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Valor Total do Documento

614,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	545,79	63,03	5,45	614,27
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	545,79	63,03	5,45	614,27

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:39:08

8581000006 4 14270385222 3 36070122236 3 27065119904 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000006 4 14270385222 3 36070122236 3 27065119904 6



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

07.01.22236.2706511-9

24/08/2022

614,27



**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:
858100000064 142703852223 360701222363 270651199046

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	614,27
Identificação da operação:	DARF NF 8310 MEDSYSTEM

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00290751
Chave de segurança:	3ESNXGR8W5215G0T

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2690750-7

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 990 - ANÁLISES LABORATÓRIO

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Valor Total do Documento

6.803,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.045,00	698,19	60,45	6.803,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	6.045,00	698,19	60,45	6.803,64

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:34:03

85860000068 3 03640385222 7 36070122236 3 26907507500 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000068 3 03640385222 7 36070122236 3 26907507500 8



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

09.268.215/0001-62

Presidente

07.01.22236.2690750-7

24/08/2022

6.803,64



**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:
858600000683 036403852227 360701222363 269075075008

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	6.803,64
Identificação da operação:	DARF NF 990 ANALISES LAB

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00291459
Chave de segurança:	65HNNH160KA6YRZ7P

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22236.2714720-4

Pagar este documento até

24/08/2022

Observações
NF 14977 - SAPRA LANDAUER

Valor Total do Documento

12,02

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10,69	1,23	0,10	12,02
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	10,69	1,23	0,10	12,02

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 10:41:41

85800000000 3 12020385222 3 36070122236 3 27147204404 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 12020385222 3 36070122236 3 27147204404 6



CNPJ:

Número:

Pagar até:

Valor:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

09.268.215/0001-62

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

24/08/2022

12,02



**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:
858000000003 120203852223 360701222363 271472044046

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	12,02
Identificação da operação:	DARF 14977 SAPRA LANDAUER

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00291955
Chave de segurança:	5M52YPACGVV71JL6

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Fazenda

ISS

VIA
BANCO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

PREFEITURA DE SOROCABA - CNPJ 46.634.044/0001-74

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes 3041, Sorocaba · (15) 3238-2100

COMPETÊNCIA	Nº GUIA	DATA DA EMISSÃO	VENCIMENTO	VALIDADE	NOSSO NÚMERO
06/2022	15444072	24/08/2022	10/07/2022	24/08/2022	01000015444072274

Nome / Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78

Endereço

null JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP 18030050

DEMONSTRATIVO DOS LANÇAMENTOS

Valor ISS	Abatimento	Valor Multa	Valor Juros	Valor Correção	Valor Total
4.369,92	0,00	393,29	96,69	0,00	4.859,90

LOCAIS DE PAGAMENTO:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E LOTÉRICA NO GUICHÊ, AUTOATENDIMENTO OU INTERNET

BANCO DO BRASIL, BANCO ITAÚ E BANCO BRADESCO.

"A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA NÃO POSSUI CONVÊNIO COM BANCOS DIGITAIS PARA PAGAMENTO"



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Fazenda

ISS

VIA
CONTRIBUINTE

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

PREFEITURA DE SOROCABA - CNPJ 46.634.044/0001-74

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes 3041, Sorocaba · (15) 3238-2100

Nome / Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78

Endereço

null JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP 18030050

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Nº GUIA	DATA VALIDADE	VALOR MULTA
402512	15444072	24/08/2022	393,29

LOCAIS DE PAGAMENTO:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E LOTÉRICA NO GUICHÊ, AUTOATENDIMENTO OU INTERNET

BANCO DO BRASIL, BANCO ITAÚ E BANCO BRADESCO.

"A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA NÃO POSSUI CONVÊNIO COM BANCOS DIGITAIS PARA PAGAMENTO"

OBS: FAVOR NÃO RECEBER APÓS A DATA DE: 24/08/2022

VENCIMENTO
10/07/2022

VALOR ISS
4.369,92

ABATIMENTO
0,00

VALOR JUROS
96,69

VALOR CORREÇÃO
0,00

VALOR TOTAL
4.859,90

8168000048-0 59904404202-7 20824010000-7 15444072274-7



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



585

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
81680000480 599044042027 208240100007 154440722747

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	4.859,90
Identificação da operação:	GUIA ISS NF 51 PULIRE

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022

Código da operação:	00292420
Chave de segurança:	KWK0MU556Y7NQZYL

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 3.247,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 196602 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 08:40:59

Código da operação:	00105496
Chave de segurança:	WP8VSTQNCLG545XL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2963 / 00000006720-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 1.155,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22355 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 08:47:45

Código da operação:	00105934
Chave de segurança:	LK1TGWCFZU1PKU8S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP
R LAURO MULLER, 1134, VILA PALMARES
SANTO ANDRÉ - SP CEP: 09061-260
TEL: (011)4994-5080 / FAX: (011)4436-1416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.903
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0859 6295 1900 0186 5500 1000 0009 0311 7288 9667

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
135221081103247 12/08/2022 08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.205.849.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
59.629.519/0001-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDTE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1398	ADREN HIPOLABOR LOTE: 000D05321M VALIDADE: 31/01/2023 FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML IMIV AMP C/10 - FENITAL CRISTÁLIA LOTE: 0022010331 VALIDADE: 03/01/2024	30049065	041	5102	AMP	180,000	6,00000	1.080,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2179	GLICOSE, SOLUCAO 50% 10ML EV AMP C/200 - HALEXISTAR - ISOFARMA LOTE: 0002020123 VALIDADE: 11/02/2024	30049099	041	5102	AMP	800,000	2,00000	1.600,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10981	HEPARINA.SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC C/50 - PARINEX SANVAL HIPOLABO LOTE: 0000U02022 VALIDADE: 30/09/2023	30049099	041	5102	AMP	500,000	20,00000	10.000,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1352	MIDAZOLAM, CLORID 50MG/10ML IV/IM AMP C/100 - GENERICO HIPOLABOR LOTE: 00AP00522M VALIDADE: 31/01/2024	30049099	041	5102	FA	300,000	10,00000	3.000,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7355	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP C/100 - GENERICO HIPOLABOR LOTE: 000AZ00922 VALIDADE: 31/03/2024	30045090	041	5102	AMP	300,000	6,00000	1.800,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2838	SODIO, BICARBONATO 8,4% 10ML AMP C/200 - GENERICO SAMTEC LOTE: 0000000BML VALIDADE: 31/05/2024	30039099	041	5102	AMP	200,000	2,00000	400,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3822	SODIO, CLORETO 20% 10ML AMP C/200 - HALEXISTAR/ISOFARMA LOTE: 0002030180 VALIDADE: 08/03/2024	30049099	041	5102	AMP	800,000	2,00000	1.600,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3716	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG FA - SUCCINIL UNIAO QUIMICA LOTE: 0002210021 VALIDADE: 31/03/2024	30049099	041	5102	FA	250,000	30,00000	7.500,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1325	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML SC/IV AMP C/100 - GENERICO HIPOLABOR LOTE: AV01421 VALIDADE: 30/09/2023	30042069	041	5102	AMP	200,000	7,00000	1.400,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0455 / 00013005450-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	59.629.519/0001-86
Valor:	R\$ 49.330,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 903 UDIMED
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 10:18:39

Código da operação:	00114082
Chave de segurança:	FFSU0RTLGX8H821H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP
R LAURO MULLER, 1134, VILA PALMARES
SANTO ANDRÉ - SP CEP: 09061-260
TEL: (011)4994-5080 / FAX: (011)4436-1416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.000.904
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0859 6295 1900 0186 5500 1000 0009 0411 3234 1471

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

MATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221081510642 12/08/2022 09:06

DISCRICÃO ESTADUAL
626.205.849.112

DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
59.629.519/0001-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9157	DE 30 UN -WELL LEAD LOTE: 1705010623 VALIDADE: 30/05/2028 SONDA FOLEY LATEX N°18 3 VIAS C/BALAO DE 30 UN -WELL LEAD LOTE: 2106011259 VALIDADE: 14/06/2026	90183929	041	5102	UN	30,000	9,00000	270,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9159	SONDA FOLEY LATEX N°22 3 VIAS C/BALAO DE 30 UN -WELL LEAD LOTE: 2012012156 VALIDADE: 19/12/2025	90183929	041	5102	UN	30,000	9,00000	270,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2274	SONDA URETRAL N°04 (ESTERIL) - UN - MEDSONDA LOTE: 0000036547 VALIDADE: 30/05/2025	90183929	041	5102	UN	40,000	0,70000	28,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0455 / 00013005450-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	59.629.519/0001-86
Valor:	R\$ 23.488,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 904 UDIMED
Histórico:	

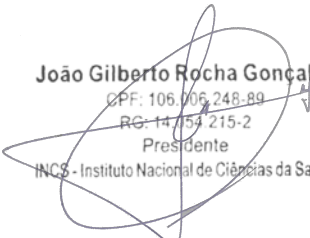
Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 10:21:27

Código da operação:	00114356
Chave de segurança:	3YQN68LNGXN3C7Y7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Centerlab Central de Laboratorios Ltda

Rua Atica, 220
Jardim Brasil (zona Sul) - 04634-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 551155855669

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.171.000
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0856 0367 1800 0192 5500 1000 1710 0012 7783 3271

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

135221147726597 - 25/08/2022 10:43:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111532700112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

56.036.718/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

25/08/2022

ENDEREÇO

R MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/08/2022
Valor R\$ 3.067,80

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
3.067,80	552,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,33	3.067,80
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	882,00	135,09	3.067,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXLOG DISTRIBUICAO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

03.817.439/0001-08

ENDEREÇO

Avenida Guilherme, 677 - Vila Guilherme

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116859902110

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,440

PESO LÍQUIDO

0,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BT105202	TUBO P/ COLETA A VACUO AMARELO 5ML C/ 100 UNDS (SOL MILLENNIUM) Lote: 072923. Venc: 31/05/2024	90183999	200	5102	pc	20,0000	88,3700	1.767,40	0,00	1.767,40	318,13	18,00		
450548	MINICOLLECT TUBO AMARELO C/GEL 0,5/0,8ML C/50 (VACUETTE) Lote: A22023J4. Venc: 10/08/2023	90183999	200	5102	pc	4,0000	100,1000	400,40	0,00	400,40	72,07	18,00		
BR3300-25	SERINGA P/ GASOMETRIA HEPARINA LITICA BALANCEADA 3ML C/100 (VACUETTE) Lote: 033021N06. Venc: 30/03/2024	90183119	200	5102	cx	2,0000	450,0000	900,00	0,00	900,00	162,00	18,00		

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 20220719003. CONTROLE: CL-166215. ENTREGA: R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO - Sorocaba-SP. Trib Aprox R\$ 473,98 (15,45%) Federal e R\$ 408,02 (13,30%) Estadual. Fonte(s): IBPT/empresometro.com.br 3E8D48. Inf. fisco: TRIBUTACAO INTEGRAL DO ICMS. site-developer: www.kenos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 882,00

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. Sorocaba



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1000 / 00000084340-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTERLAB
CPF/CNPJ:	56.036.718/0001-92
Valor:	R\$ 3.067,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36943 CENTERLAB
Histórico:	

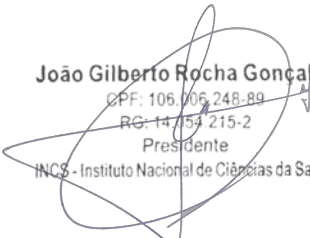
Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 13:45:04

Código da operação:	00132830
Chave de segurança:	4X09J0PA7TFKUTC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 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. 000036853 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. 000036853 SÉRIE 221 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0800 3317 8800 7202 5522 1000 0368 5315 5642 7469	
		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 135221057173271 08/08/2022 15:34:07
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

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 08/08/2022
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							
05/09/2022							
133,00							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 133,00	VALOR DO ICMS 23,94	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 131,00	
VALOR DO FRETE 2,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 133,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA SOLUCAO INTEGRIDADE		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.572.121/0001-24
ENDEREÇO R. OLINDA MARIA DE JESUS 190		MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798338943119		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA 021124592	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	18,0000	36,00	37,00	6,66	0,00	18,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	45,0000	45,00	45,50	8,19	0,00	18,00%	0,00%
13150004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L TAKEO-CIL 1,0 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	50,0000	50,00	50,50	9,09	0,00	18,00%	0,00%

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: 135221057173271 No Viagem(124592) Estab(21) - Lote: 31005040 / 28063525 / 20039200 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0036826 Data da Carga: 08/08/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@incs.org.br;rafael.santos@incs.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SPCondicão de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa/GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 - Complemento:

GLEBA A3
EDEN Cep:18087-134
SOROCABA/SP
Fone: 1533256442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000036853
SÉRIE 221
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0800 3317 8800 7202 5522 1000 0368 5315 5642 7469

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
135221057173271 08/08/2022 15:34:07

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

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.[NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçales
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0072-02
Valor:	R\$ 133,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36853 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 14:11:34

Código da operação:	00135452
Chave de segurança:	4SWNAGPA5G36RHL5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00028782
Data e Hora de Emissão	11/08/2022 11:18:24
Código de Verificação	d72aeaae

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 - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4225, - EDEIV-18102000 - SOROCABA - SP

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL	1	540,00	540,00

PIS (0,6500%) R\$ 3,51	COFINS (3,0000%) R\$ 16,20	INSS (0,0000%) R\$ 0,00	IR (0,0000%) R\$ 0,00	CSLL (1,0000%) R\$ 5,40
---------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 540,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 27,00
------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2022 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP
 Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador Tributável: **TRIBUTÁVEL**
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 12/09/2022
 CNAE: 4322-3/01-01
 Descrição da Atividade: MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS
 Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e
 RPS: 28776/NF (11/08/2022)

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 514,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28782 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 14:42:03

Código da operação:	00138643
Chave de segurança:	HS35LJWZLH90M7AK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 119,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.036.983
Série 221

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.036.983
Série 221
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0800 3317 8800 7202 5522 1000 0369 8314 8552 8742
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERC.ADO.REC.TER** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135221081484089 - 12/08/2022 09:02:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **669811778112** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.331.788/0072-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0001-62** DATA DA EMISSÃO **12/08/2022**

ENDEREÇO **AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51** BAIRRO / DISTRITO **PQ CAMPOLIM** CEP **18047-620** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** FONE / FAX **41997830057** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0001-62** INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO **RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235** BAIRRO / DISTRITO **EDEN** CEP

MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Sum. 001
Enc. 09/09/2022
Valor R\$ 119,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
119,50	21,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	117,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,08	119,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS **R. OLINDA MARIA DE JESUS 190** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF **11.572.121/0001-24**

MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **798338943119**

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **CILINDROS** MARCA **021125181** NUMERAÇÃO PESO BRUTO **57,625** PESO LÍQUIDO **6,625**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	28044000	000	5104	M3	4,0000	18,0000	72,00	0,00	74,00	13,32		18,00	
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	1,0000	45,0000	45,00	0,00	45,50	8,19		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: No Viagem(125181) Estab(21) - Lote: 31006203 / 20039287 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0036981 Data da Carga: 12/08/2022. Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@inco.org.br
rafael.santos@inco.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: **DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.** NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@inco.org.br Email do Destinatário: amanda.dias@inco.org.br contato@inco.org.br
Inf. fisco: COD. REPART. FISCAL: 21
Impresso em 12/08/2022 às 10:56:13

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
477 de 585
Arquivo gerado em danfeonline.com.br



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0072-02
Valor:	R\$ 119,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36983 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2022
Data / Hora da operação:	24/08/2022 14:47:26

Código da operação:	00139212
Chave de segurança:	HRWGAVHE1KZ8GV07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2022 14:01:57

Competência da NFS-e
07/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1278 / U

Código de Verificação
trjPMxknC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social:
WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: RUA JOSE ANTUNES 89 WANEL VILLE

Inscrição Municipal:
338276
E-mail:
abertura@esilva.net.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18055-035 () -

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:
E-mail:
contato@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutenção corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, 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

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147754 215-2
Presidente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04071.642922 00859.390007 9 90730000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 20/07/2022	Núm. do documento NFS1278	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 20/07/2022	Nosso Número 157 / 00040716
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04071.642922 00859.390007 9 90730000147500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 RUA JOSE ANTUNES, 89 , 18055035 - WANEL VILLE - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 20/07/2022	Núm. do documento NFS1278	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 20/07/2022	Nosso Número 157 / 00040716
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNID. PRONTO ATEND. EDEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R MIGUEL JOSE GIMENES , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04071.642922 00859.390007 9 90730000147500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
Nome/Razão Social:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UNID. PRONTO ATEND. EDEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.475,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00



João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,00
Valor Pago (R\$):	1.475,00

Data/hora da operação: 25/08/2022 13:02:11

Código da operação: 037287004

Chave de segurança: 865JAVQ8SHY6S0FQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/08/2022 15:55:19

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F13	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0020-25
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RODOVIA JOAO LEOPOLDO JACOMEL 3726	04 - Contato/DDD/telefone 41-22365024	05 - CEP 83.302-000
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------

06 - Bairro/distrito JARDIM PRIMAVERA	07 - Município PIRAQUARA	08 - UF PR	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
------------------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador
23425194392682152

12- Total a Recolher
2.477,66

13- Data de Validade = 26/08/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000243	776602392025	208262342519	943926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/08/2022 15:55:19

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F13	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0020-25
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RODOVIA JOAO LEOPOLDO JACOMEL 3726	04 - Contato/DDD/telefone 41-22365024	05 - CEP 83.302-000
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------

06 - Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA	07 - Município PIRAQUARA	08 - UF PR	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
------------------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador
23425194392682152

12- Total a Recolher
2.477,66

13- Data de Validade = 26/08/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000243	776602392025	208262342519	943926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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:
858700000243 776602392025 208262342519 943926821521

Identificador: 23425194392682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 26/08/2022

Valor recolhido: 2.477,66

Identificação da operação: GRRF JULIANO DOS SANTOS

Data / hora: 25/08/2022
Data de Débito: 25/08/2022

Código da operação: 00535079
Chave de segurança: S3C5WSY38Y1Y894P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECEBEMOS DE 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 25977
		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 25977 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000259771782282095 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR.	CNPJ 24711499000103
-------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 24/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	PHONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:23

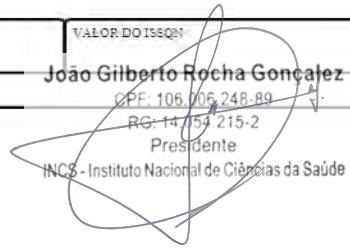
FATURA

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	67301,00	
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	67301,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU				MUNICÍPIO MONGAGUA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
QUANTIDADE 178	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7896137600427	SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA JP FARMA 20'S Lote: 909422, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, Qtd.: 5 Lote: 209522, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, Qtd.: 25	30049099	060	5405	UN	30,00	399,60	11988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600458	SORO FISIOL JP BOLSA 0,9% 100ML Lote: 209722, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022	30049099	060	5405	UN	4500,00	7,80	35100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600434	SORO FISIOL JP BOLSA 0,9% 250ML Lote: 109422, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022	30049099	060	5405	UN	1996,00	9,50	18962,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897947708846	VOLUVEN HIDROXIETILAMIDO-CLORETO SODIO 6% 500ML FRESINIUS Lote: 74QMS085, Validade: 11/2023, Fabricação: 12/2021, PMC: 56,00	30049099	060	5405	UN	30,00	41,70	1251,00	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 FORN. DE MATERIAL NO MÊS 08/2022 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE E COM O CONTRATO DE GESTÃO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF.MUNI.SOROCABA / DC 20220719004 /PAGTO ANTECIPADO. Val Tributos Não Apurado R\$67.301,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 67.301,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25977 FOUR MED
Histórico:	

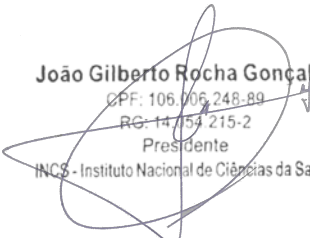
Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 12:53:48

Código da operação:	00133523
Chave de segurança:	7MG2WL4TNTHSN40S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT
RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.008.463
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0830 4791 4700 0177 5500 1000 0084 6310 5005 7730

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
276070720116

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221149922175 25/08/2022 16:11:12
CNPJ
30.479.147/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO
25/08/2022
ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105
BAIRRO / DISTRITO
JD. VERGUEIRO
CEP
18030-050
DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO
SOROCABA
UF
SP
TELEFONE / FAX
(11)96349-8089
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA
Número : 8463
Valor Original : R\$ 4.011,07
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 4.011,07
DADOS DA FATURA

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 26/08/2022
Valor : R\$ 4.011,07

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
4.011,07	721,98	0,00	0,00	4.011,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.011,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPRA DIAGNOSTICOS
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
30.479.147/0001-77
ENDEREÇO
RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE 278
MUNICÍPIO
COSMOPOLIS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
276070720116
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
36,000
PESO LÍQUIDO
36,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
SU-FL5-1302S	TUBO COLETA - EDTA K3 - 2ML - PLASTICO - FIRSLAB - 100UN Lote: 2077.0002.22 Validade: 28/08/23 Quant: 6 Lote: 2077.0002.22 Validade: 28/08/23 Quant: 14 Nosso Pedido: 7105	90183999	000	5102	RCK	20,00	46,14	0,00	922,80	922,80	166,10	0,00	18,00	0,00
SGD018SCNR	TUBO COLETA - CITRATO DE SODIO - 1,8ML - PLASTICO - VACUPLAST - 100UN Lote: 211107 Validade: 30/03/23 Quant: 3 Nosso Pedido: 7105	90183999	000	5102	RCK	3,00	57,99	0,00	173,97	173,97	31,31	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-1105	MICROTUBO COLETA - EDTA K2 - 0,5ML - FIRSLAB - 50UN Lote: A21006 Validade: 30/11/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 7105	38221990	000	5102	UN	4,00	35,49	0,00	141,96	141,96	25,55	0,00	18,00	0,00
FL1-0050VE	COLETOR DE URINA - ESTERIL - 50ML - SEM PA - TRANSP. - T. VERM. - FIRST - 100UN Lote: 12200426 Validade: 14/07/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 7105	39269040	000	5102	PCT	1,00	37,17	0,00	37,17	37,17	6,69	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0
VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 597,81 (14,90%) Federal e R\$ 552,65 (13,78%) Estadual, conforme Tabela IBPT
Chave: 3E8D48 - Versão: 22.2.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br
Local de Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, Nro: 75
SETOR LABORATORIO UPA EDEN
JD PORTO BELO - 18103750
SOROCABA - SP
Horario: ATE AS 16 HRS
RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT

RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.008.463
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0830 4791 4700 0177 5500 1000 0084 6310 5005 7730

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

135221149922175 25/08/2022 16:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

276070720116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.479.147/0001-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
SU-1080501	COLETOR DE URINA INFANTIL - NAO ESTERIL - VOL. 100ML - UNISSEX - MEDSHARP - 10UN Lote: CI190822 Validade: 19/05/27 Quant: 30 Nosso Pedido: 7105	39269030	000	5102	PCT	30,00	5,04	0,00	151,20	151,20	27,22	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-E23G	ESCALPE P/ COLETA - VACUO 23G - FIRSTLAB - 50UN Lote: 20211220 Validade: 28/11/23 Quant: 30 Nosso Pedido: 7105	90183929	000	5102	CX	30,00	34,65	0,00	1.039,50	1.039,50	187,11	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-21G	ESCALPE P/ COLETA - VACUO 21G - FIRSTLAB - 50UN Lote: 20211220 Validade: 28/11/23 Quant: 16 Nosso Pedido: 7105	90183929	000	5102	CX	16,00	36,13	0,00	578,08	578,08	104,05	0,00	18,00	0,00
SU-KE-TPVM	KIT COLETA DE URINA - ESTERIL - TAMPA VERM. - NJ - 150UN Lote: KE070722M Validade: 07/07/24 Quant: 7 Nosso Pedido: 7105	39269040	000	5102	PCT	7,00	88,77	0,00	621,39	621,39	111,85	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-E25G	ESCALPE P/ COLETA - VACUO 25G - FIRSTLAB - 50UN Lote: 20220304 Validade: 01/02/24 Quant: 10 Nosso Pedido: 7105	90183929	000	5102	CX	10,00	34,50	0,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 597,81 (14,90%) Federal e R\$ 552,65 (13,78%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 3E8D48 - Versao: 22.2.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br</p> <p>Local de Entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, Nro: 75 SETOR LABORATORIO UPA EDEN JD PORTO BELO - 18103750 SOROCABA - SP Horario: ATE AS 16 HRS</p>	<p>João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0315 / 00000061986-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ:	30.479.147/0001-77
Valor:	R\$ 4.011,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9003 SUPRA DIAGNO
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 12:59:03

Código da operação:	00133877
Chave de segurança:	9SZ7FRMCNZHY2X20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do emitente Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA. Rua Ronald Cladstone Negri, 557 - Nova Aparecida - Campinas - SP - CEP: 13069-472			Página 1 de 1 Nota de Locação Nº 0197354
Inscrição Estadual 244.659.490.110	Inscrição Municipal 00000612936	CNPJ 00.331.788/0016-03	Data Emissão 05/07/2022

Locatário Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ: 09.268.215/0001-62
Endereço RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, CEP: 18103-000 - EDEN - SOROCABA - SP		

Qtde.	Referência	Descrição	Vi. Unitário	Vi. Total
1	10061000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL	1.195,2500	1.195,25
1	19527000	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO AÇÃO DE MINI-MODULAIR	2.052,0000	2.052,00
				3247,25

Dados Adicionais
 Representante: 105 - Francisco Antonio Coelho - ENDEREÇO: AV ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51-PQ.CAMPOLIM-SOROCABA-SP-18047-620 - CÓDIGO DO CLIENTE: 640717 - INCS PR - LOCAÇÃO NORMLAL - Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: UPA EDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS - Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991.

citi Citibank S.A. 745-5		Autenticação Mecânica		Recibo do Sacado	
Sacado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Cedente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.		
Agência/Código Cedente 001/0107562028	Nosso Número 000025949837	Vencimento 02/08/2022	(=) Valor do Documento 3.247,25		
citi 745-5		74593.18015 07562.028006 00259.498376 9 90650000324725			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			Vencimento 02/08/2022		
Cedente/Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.			Agência/Código Cedente 001/0107562028		
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP			CNPJ 00.331.788/0001-19		
Data do documento 05/07/2022	No. Do Documento 0197354	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Numero 000025949837
Uso do Banco 180	Carteira R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.247,25	
Instruções (Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 3,20 APOS 02.08.22			(-) Descontos (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Sacador/Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, 18103-000 EDEN SOROCABA SP Nota Fiscal: 0197354			João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147.54.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde		



Recebemos da AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, a locação e o boleto constantes desta nota. Nº 0197354
 Cliente: 640717 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 3.247,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 197354 AIR LIQUID
Histórico:	

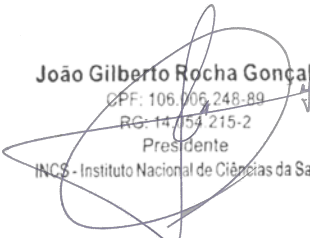
Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 15:45:28

Código da operação:	00150820
Chave de segurança:	029ASKC1U3VX3XK2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Inscrição Estadual: 669811778112 Inscrição Municipal: CNPJ: 00.331.788/0072-02 Data Emissão: 05/07/2022

Locatário
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ: **09.268.215/0001-62**
 Endereço: **RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, CEP: 18103-000 - EDEN - SOROCABA - SP**

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vi. Unitário	Vi. Total
9	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	35,0000	315,00
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	35,0000	630,00
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	25,0000	75,00
3	13150000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL TAKEO	25,0000	75,00
				1095,00

Dados Adicionais
 Representante: 105 - Francisco Antonio Coelho - ENDEREÇO: AV. ANTONIO COMITRE, 1393 - SALA 51-PQ.CAMPOLIM-SOROCABA-SP-18047-620 - CÓDIGO DO CLIENTE: 640717 - INCS
 PR - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: LPA EDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS - Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Citibank S.A. 745-5
Autênticação Mecânica Recibo do Sacado

Sacado

Cedente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.**

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000025962043	02/08/2022	1.095,00

745-5
74593.18015 07562.028006 00259.620433 3 90650000109500

Local de Pagamento

Vencimento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO **02/08/2022**

Cedente/Beneficiário

Agência/Código Cedente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 **001/0107562028**

Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2022	0022077	DMI	N	05/07/2022	000025962043

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R\$			1.095,00

Instruções (Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 1,08 APOS 02.08.22

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147.54.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 4235, 18103-000 EDEN SOROCABA SP

Nota Fiscal: 0022077

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. a locação e o boleto constantes desta nota. Nº 0022077
 Cliente: 640717 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 1.095,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22077 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 15:49:22

Código da operação:	00151219
Chave de segurança:	T6FXQGW7WN4VTNHP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA / DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 03/08/2022

Nº 139645

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
139645	1.050,00	139645/2022	18/08/2022	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	Desconto de			
	Condições Especiais			
	Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE			
	Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393			
	Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP	
End. Cob. : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393		Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP		
Município : SOROCABA		Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP		
Praça Pagto :				
C.N.P.J.(M.F) : 09.268.215/0001-62		Inscr. Est. :		
VALOR POR EXTENSO	UM MIL E CINQUENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importancia acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados. Em: _____ Data do aceite _____ Assinatura do Sacado _____				

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
1		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 5/12 PERIODO :30/07/2022 A 28/08/2022 - Meses 1 CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC 660,00 660,00 PRSU2202627 6390 200 390,00 390,00		
		De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012 PIS 0,65% - Valor R\$ 6,83 COFINS 3% - Valor R\$ 31,50		
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
UPA-EDEN-SOROCABA		
R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN-SOROCABA/SP		
Total desta FaturaR\$	1.050,00

FATURA/ DUPLICATA	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI	
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
139645		

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00031332-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar)	
Vencimento 18/08/2022	Número do Documento 139645	Espécie R\$	Valor do Documento 1.050,00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Data do Processamento: 03/08/2022

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 18/08/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 03/08/2022	Número do Documento 139645	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data do Processamento 03/08/2022	Nosso Número 109/00031332-7
Uso do Banco	Câmbio 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Y	= Valor do Documento 1.050,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					-) Desconto / Abatimento
					+) Mora / Multa
					=) Valor Cobrado

Pagador: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP

CPF / CNPJ: CNPJ: 09.268.215/0001-62
Código de Baixa: 109/00031332-7

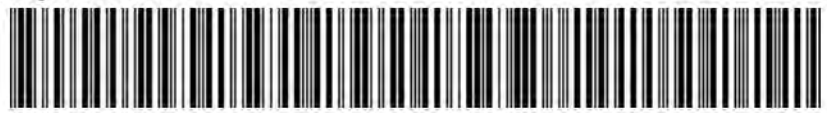
Pagador/Avalista: Recebimento através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 18/08/2022
Beneficiário COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 03/08/2022	Número do Documento 139645	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data do Processamento 03/08/2022	Nosso Número 109/00031332-7
Uso do Banco	Câmbio 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Y	=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					-) Desconto / Abatimento
					+) Mora / Multa
					=) Valor Cobrado

Pagador: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP

CPF / CNPJ: CPF: 106.006.248-89
RG: 14/54.215-2
CNPJ: 09.268.215/0001-62
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
109/00031332-7

Pagador/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:	34191.09008 03133.270243 55080.070000 9 90810000105000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
Nome/Razão Social:	COMPASS LOC DE CONTAINERS LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	18/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	16,56
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.066,56
Valor Pago (R\$):	1.066,56


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 129645 COMPASS**Data/hora da operação:** 26/08/2022 09:43:09**Código da operação:** 038103141**Chave de segurança:** QSKYQ43SZASZ5TAF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA LTDA - ME

R VISCONDE DO RIO BRANCO, 760
VILA JARDINI - 18044-000
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.273
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0716 8328 0200 0106 5500 1000 0012 7318 7086 6449

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

135221001331240 - 28/07/2022 10:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669714666116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.832.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/08/2022
Valor R\$ 1.050,00

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	1.050,00
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	351,54	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Cod 576	Ref 1023 - Ciclo Diario Odonto	48025610	0102	5101	unid	10,0000	57,5000	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod 577	Ref Etiquetas adesivas quadrinhos	48025610	0102	5101	unid	50,0000	9,5000	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 351,54

RESERVADO AO FISCO

499 de 585

Estas despesas foram pagas com Recurso da M. de Sorocaba em 04/09/2022

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário					Vencimento
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06					25/08/2022
R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP					Agência / Cod. Beneficiário
					0566 / 000000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/07/2022	1273	DM	Não	28/07/2022	000000001124
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.050,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 26/08/2022 R\$ 0,21					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,06					(-) Valor Cobrado

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

03399.00003.95700.000003.00112.401013.3.90880000105000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário					Vencimento
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06					25/08/2022
R VSC DO RIO BRANCO, 760 - VILA JARDINI - CEP: 18044-000 - SOROCABA - SP					Agência / Cod. Beneficiário
					0566 / 000000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/07/2022	1273	DM	Não	28/07/2022	000000001124
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.050,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 26/08/2022 R\$ 0,21					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,06					(-) Valor Cobrado

Pagador INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - 009268215002378
RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508
SOROCABA / SP - 18030-050

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.00003 95700.000003 00112.401013 3
90880000105000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI

Nome/Razão Social: GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI

CPF/CNPJ: 16.832.802/0001-06

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 25/08/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 26/08/2022

Valor Nominal do Boleto: 1.050,00

Juros (R\$): 2,06

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.052,06

Valor Pago (R\$): 1.052,06

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 1273 GRAPHIC GRAFICA**Data/hora da operação:** 26/08/2022 10:17:09**Código da operação:** 038126008**Chave de segurança:** J7SC09V2MNZTAKLZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebi(emos) de REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS LTDA os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais

NF-e
Nº.: 000.017.549
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



REP acesso

REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS LTDA
 AVENIDA PROFESSOR WALTER THAUMATURGO, 695,
 JARDIM DAS NACOES
 12030 040 - TAUBATE/SP
 Fone/Fax: (12) 3625-4692

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

NF-e
 Nº.: 000.017.549
 SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0718 0118 6500 0119 5500 1000 0175 4911 9716 6755

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERC 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220995210950 27/07/2022 10:21:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688216454110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

18.011.865/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

27/07/22

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105/ ANDAR 5

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/07/22

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

15 3333-2150

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:21:06

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
17549	24/08/22	R\$: 703,00						

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	703,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO - SEDEX COM AR	1 - Destinatário				71.753.412/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JOSE LUIZ PEREIRA RIBEIRO, 280	TAUBATE	SP	ISENTO	SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VOLUME	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100			100,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000070010	CORDAO EM POLIESTER PERSONALIZADO - 20MM Série:	0054023111	0101	5.102	UN	100	8,80	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
6222813	0,00	0,00	0,00	0,00	703,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 29,03; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 4,13% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123, DE 2006. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
 FORMA DE PGTO BOLETO
 R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 B: Éden - SOROCABA - SP CEP: 18044-550

RESERVADO AO FISCO:

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

INFORMATIVO



748-X

74891.12222 06330.707107 67657.781000 2 90870000070300 Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 24/08/22	
Beneficiário REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS LTDA				Agência/Cód. Beneficiário 0710.67.65778	
Endereço AVENIDA PROFESSOR WALTER THAUMATURGO, 695 - JARDIM DAS NACOES			CNPJ 18.011.865/0001-19	Nosso Número 22/206330-7	
Data do Documento 27/07/22	Numero do Documento 17549	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/07/2022	(=) Valor do documento 703,00
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Desconto/Abatimento
Instruções: Juros por dia de atraso RS 0,23 Multa de RS 14,06					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SOROCABA Sacador/Avalista				09.268.215/0023-78 ISENTO	18030.050 SP Cód. de Baixa

Recebimento do Cheque no

Do Banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Ate o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12222 06330.707107 67657.781000 2 90870000070300

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 24/08/22	
Beneficiário REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS LTDA				Agência/Cód. Beneficiário 0710.67.65778	
Endereço AVENIDA PROFESSOR WALTER THAUMATURGO, 695 - JARDIM DAS NACOES			CNPJ 18.011.865/0001-19	Nosso Número 22/206330-7	
Data do Documento 27/07/22	Numero do Documento 17549	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/07/2022	(=) Valor do documento 703,00
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Desconto/Abatimento
Instruções: Juros por dia de atraso RS 0,23 Multa de RS 14,06					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SOROCABA Sacador/Avalista				09.268.215/0023-78 ISENTO	18030.050 SP

João Gilberto Rocha Gonzalez

Autenticado em 24/08/2022

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FICHA DE COMPENSAÇÃO



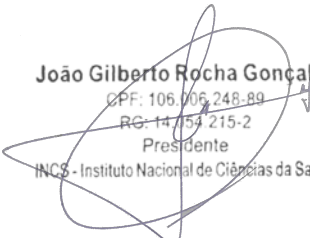
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12222 06330.707107 67657.781000 2 90870000070300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS
Nome/Razão Social:	REP ACESSO COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ:	18.011.865/0001-19
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:	24/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	26/08/2022
Valor Nominal do Boletão:	703,00
Juros (R\$):	3,23
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,06
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	720,29
Valor Pago (R\$):	720,29


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 17549 REP ACESSO**Data/hora da operação:** 26/08/2022 10:24:15**Código da operação:** 038131195**Chave de segurança:** VTYSSFMZ1ZUNYTSZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2254					
20692410508		JULIANO DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
CARMELINA GARCIA 333		JD SÃO PEDRO							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.112-525		29422/0031-9/SP		372.328.378-01	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
10/12/1987		ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 7.634,40		15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.725,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 4.462,76	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 3.674,66
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.469,86	69 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 5.280,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 440,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 440,00	95 Gratificacao de funcao	R\$ 2.112,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 20.846,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 547,31	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 522,56
14.1 IRRF	R\$ 340,96	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 306,76		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.717,59
VALOR LÍQUIDO					R\$ 19.129,25

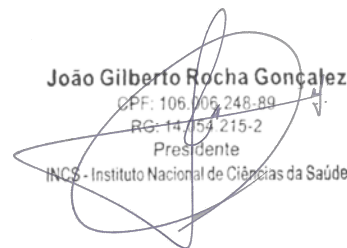
João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2254					
20692410508		JULIANO DOS SANTOS							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
CARMELINA GARCIA 333		JD SÃO PEDRO							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Votorantim		SP		18.112-525		29422/0031-9/SP		372.328.378-01	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
10/12/1987		ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 7.634,40		15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022		SJ2	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.725,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 4.462,76	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 3.674,66
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.469,86	69 Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 5.280,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 440,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 440,00	95 Gratificacao de funcao	R\$ 2.112,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 20.846,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 547,31	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 522,56
14.1 IRRF	R\$ 340,96	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 306,76		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.717,59
VALOR LÍQUIDO					R\$ 19.129,25

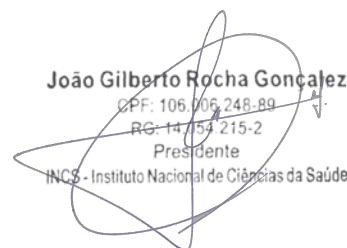
João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			Código: 2254
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01		10/12/1987	20
					Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR							
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome				
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE					
TRABALHADOR							
10	PIS/PASEP	11	Nome				
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			Código: 2254		
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento		
29422/0031-9/SP		372.328.378-01		10/12/1987	20	Nome da Mãe	
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS		
CONTRATO							
22	Causa do Afastamento						
Despedida sem justa causa, pelo empregador							
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento		
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27	Cód. Afast.	
					SJ2	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
						0,00	
30	Categoria do Trabalhador						
1 - Empregado							

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			Código: 2254
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01		10/12/1987	20
					Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			Código: 2254
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01		10/12/1987	20
					Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
	09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE		
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
	20692410508		JULIANO DOS SANTOS		
				Código: 2254	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
	29422/0031-9/SP		372.328.378-01		10/12/1987
				20	Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
	Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
	15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022
				27	Cód. Afast.
					SJ2
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
	1 - Empregado				
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
	000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			
Código: 2254					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01	10/12/1987		20
					Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			Código: 2254
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01	10/12/1987	ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
				SJ2	0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
20692410508		JULIANO DOS SANTOS			
Código: 2254					
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
29422/0031-9/SP		372.328.378-01	10/12/1987		20
					Nome da Mãe
					ANEZIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		17/08/2022		16/08/2022	27
					Cód. Afast.
					SJ2
					29
					Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 19.129,25 (Dezenove mil, cento e vinte e nove reais e vinte e cinco centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/301.659.768-37/COORD ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000045393-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	372.328.378-01
Valor:	R\$ 19.129,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JULIANO SAN
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 08:37:51

Código da operação:	00106976
Chave de segurança:	0RF02MA7MVPLV13N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2102					
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA ELZA SALVESTRO BONILHA 215 - CASA		ALEM PONTE							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.013-520		018021-53/SP		053.938.748-71	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/10/1962		ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.470,00		15/03/2022		16/08/2022		16/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 758,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 759,04	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 632,53
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 210,84	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 2.361,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 31/31 dias	R\$ 1.470,00	112.1 Previdência social	R\$ 56,90	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 56,92
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.583,82
VALOR LÍQUIDO					R\$ 777,30

João Gilberto Rocha Gonçalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2102					
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
RUA ELZA SALVESTRO BONILHA 215 - CASA		ALEM PONTE							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
SOROCABA		SP		18.013-520		018021/-53/SP		053.938.748-71	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
23/10/1962		ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA							

DADOS DO CONTRATO

21	Tipo de Contrato								
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22	Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido do empregado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 1.470,00		15/03/2022		16/08/2022		16/08/2022		SJ1	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 758,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 759,04	64 13º salário exercicios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 05/12 avos	R\$ 632,53
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 210,84	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00
TOTAL BRUTO					R\$ 2.361,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado 31/31 dias	R\$ 1.470,00	112.1 Previdência social	R\$ 56,90	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 56,92
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.583,82
VALOR LÍQUIDO					R\$ 777,30

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast. SJ1
29	Pensão Alimentícia (%) FGTS				0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR						
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome			
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE				
TRABALHADOR						
10	PIS/PASEP	11	Nome			
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102	
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA		
CONTRATO						
22	Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado						
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.	
				SJ1	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00	
30	Categoria do Trabalhador					
1 - Empregado						

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
					0,00
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome		
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE			
TRABALHADOR					
10	PIS/PASEP	11	Nome		
10793796161		JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA			Código: 2102
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento
018021/-53/SP		053.938.748-71	23/10/1962	ANTONIA ANTUNES FERNANDES DA SILVA	
CONTRATO					
22	Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado					
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento
15/03/2022		16/08/2022	16/08/2022	27	Cód. Afast.
				29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
				0,00	
30	Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 777,30 (Setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FABIANA CAMILA TOSI SILVA/30165976837/COORD ADM FINANC

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00000262479-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	053.938.748-71
Valor:	R\$ 777,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO JANETE
Histórico:	

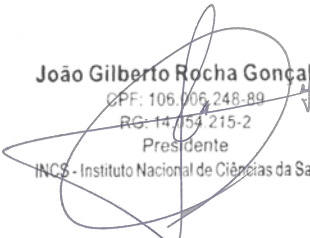
Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 08:41:34

Código da operação:	00107202
Chave de segurança:	MHM7Y0ZKY9XQSF8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 3.247,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 198117 AIR LIQUID
Histórico:	

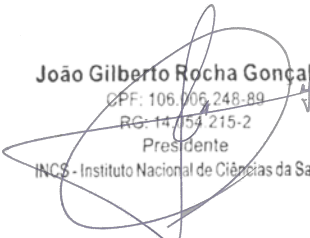
Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 09:26:55

Código da operação:	00111275
Chave de segurança:	LKKPVZ3QJE4VYVWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 91,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51 PQ CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.037.117
Série 221

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
R.PEDRO PERY MOREIRA, 114 GLEBA A3
EDEN - 18087-134
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533256442

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.037.117
Série 221
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0800 3317 8800 7202 5522 1000 0371 1715 3941 6659
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADO.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221105103815 - 17/08/2022 09:42:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669811778112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.331.788/0072-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
17/08/2022

ENDEREÇO
AV ANTONIO COMITRE, 1393 SALA 51

BAIRRO / DISTRITO
PQ CAMPOLIM

CEP
18047-620

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX
41997830057

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235

BAIRRO / DISTRITO
EDEN

CEP

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Sum. 001
Enc. 14/09/2022
Valor RS 91,00

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
91,00	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	91,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA SOLUCAO INTEGRIDADE	0- Por conta do Rem				11.572.121/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. OLINDA MARIA DE JESUS 190	SOROCABA	SP	798338943119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	021125084		32,650	2,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	2,0000	45,0000	90,00	0,00	91,00	16,38	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: No Viagem(125084) Estab(21) - Lote: 20039323 / 20039312 / NF de Carga: Serie: 221 Numero: 0037110 Data da Carga: 17/08/2022 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): fiscal.upasanmarino@inco.org.br rafaelsantos@inco.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 640717 Placa(GAJ7G17/sp) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 4235 Bairro/Distrito: EDEN Municipio: SOROCABA CEP: 18103000 UF: SP Pais: Brasil Email: contato@inco.org.br Email do Destinatário: amanda.dias@inco.org.br contato@inco.org.br Inf. fisco: COD. REPART. FISCAL: 21 Impresso em 29/08/2022 às 14:47:11

RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
531 de 585
Arquivo gerado em danfeonline.com.br

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 91,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37117 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 09:28:44

Código da operação:	00111438
Chave de segurança:	FFLEQKR2F3LQ25TU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 7.285,40 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO

NF-e
Nº 620
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PIAYA
PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
AV SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ - 18050-260
Sorocaba - SP Fone: (15) 3318-5453

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 620
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0614 6660 7900 0107 5500 1000 0006 2019 3917 6660
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.995.363.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 14.666.079/0001-07
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220851251394 - 29/06/2022 10:35:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78
DATA DA EMISSÃO: 29/06/2022
ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM VERGUEIRO**
CEP: 18030-050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/06/2022
MUNICÍPIO: **Sorocaba**
UF: **SP** FONE / FAX: **(11) 3035-2779**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.666.079/0001-07**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:35:40**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 25/07/2022	Venc. 08/08/2022	Venc. 05/09/2022
Valor R\$ 2.428,47	Valor R\$ 2.428,47	Valor R\$ 2.428,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.285,40	1.311,38	0,00	0,00	0,00	47,35	7.285,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,57	7.285,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02.BRAC.ADULTO	BRACADEIRA P/ APAR DE PRESS ADU 2 VIA MANG N REMOV 27,5-36,5 20006197-042, 20006197-027, 20006197-029, 20006197-028, 20006197-039, 20006197-030	90181990	000	5102	UN	6	73,20	439,20	439,20	79,06	0,00	18,00	0,00
02.CAB.5VIA.AHA	CABO PACIENTE 5 VIAS FIXO AAMI - AHA	90181980	000	5102	UN	4	280,00	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.PNI	BRACADEIRA PNI - 1 VIA - ADULTO 201148-416, 201148-420, 201148-424, 201148-417, 201148-419, 201148-418, 201148-423, 201148-421, 201148-422, 201148-425	90181990	000	5102	UN	10	73,20	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00
02.FLU.AR	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR	90262090	000	5102	UN	4	85,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
02.VAL.REG.02	VALVULA REG. P/REDE O2	90262090	000	5102	UN	7	315,00	2.205,00	2.205,00	396,90	0,00	18,00	0,00
02.CONC.TRAQ	CONECTOR TRAQUEIA INF SIL	90192010	000	5102	PC	5	25,00	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.OBESO	BRACADEIRA 2 VIAS - OBESO	90181990	000	5102	UN	2	123,20	246,40	246,40	44,35	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.RN	BRACADEIRA 2 VIAS - (8 - 10)	90181990	000	5102	UN	2	73,20	146,40	146,40	26,35	0,00	18,00	0,00
02.SEN.DIXTAL	SENSOR DE OXIMETRIA MONITOR DIXTAL	90181990	000	5102	UN	5	357,00	1.785,00	1.785,00	321,30	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.PNI.INF	BRACADEIRA PNI INFANTIL (8 - 10) - 1 VIA	90181990	000	5102	UN	1	73,20	73,20	73,20	13,18	0,00	18,00	0,00
02.BRAC.INF.1VIA	BRACADEIRA PNI INFANTIL RN - 1 VIA	90181990	000	5102	UN	1	73,20	73,20	73,20	13,18	0,00	18,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: contato@incs.org.br
Inf. Contribuinte: OC 020220419017
FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAL ENTREGUE NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVENIO No 2022.3949, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA DE SOROCABA, LOCALIZADA NA RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, CEP: 18103-000, SOROCABA/SP
AGENCIA 5052 C/C 203.988-5
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO
533 de 585



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 2.428,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 620 PIAYA
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 09:37:07

Código da operação:	00112432
Chave de segurança:	77N2LV58VMKVECAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido 6.420

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc 5.045

Nº: 000.006.870



Av Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.006.870

Folha: 1/2



3522081465897600016055001000068701824315061

Protocolo / Data Hora de Autorização

135221143674625 - 24/08/2022 15:42:57

Natureza da Operação: Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ 14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/08-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.870-182.431.506-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with recipient information including Name (INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE), Address (R. BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI), Municipality (Sorocaba), and various identification numbers like CNPJ/CPF and Insc. Estadual.

FATURA

Deposito Dp 006870/01 R\$ 13.647,12 Vcto 24/08/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table showing tax calculations for ICMS, FCP, IPI, and COFINS, resulting in a total value of 13.647,12.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter details including Reason (Razão Social), Address, and vehicle information like ANTT code and license plate.

LOCAL DE ENTREGA

Table with delivery location details including Name (INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE), Address (R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75), and Municipality (Sorocaba).

Main table listing products with columns for Cod., Descrição do Produto, NCM, CST/CSOSN, CFOP, Unid., Quantidade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC. ICMS, % ICMS, Vlr. ICMS, BC. IPI, % IPI, and Vlr. IPI.

João Gilberto Rocha Gonçalves
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.006.870**

Folha: 2/2



35220814658976000160550010000068701824315061

Protocolo / Data Hora de Autorização

135221143674625 - 24/08/2022 15:42:57

Natureza da Operação: Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/08-14,658.976/0001-60-55-001-000.006.870-182.431.506-1
-------------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 24/08/22
Endereço R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI		Bairro/Distrito JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030050	Data Saída/Entrada
Município Sorocaba	Fone / Fax 1130352779	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Deposito
Dp 006870/01
R\$ 13.647,12
Vcto 24/08/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Valor FCP 0,00	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 13.647,12	Valor Total da Nota Fiscal 13.647,12
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: <input type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 65	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual
Endereço R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75		Bairro/Distrito EDEN	CEP 18103-000
Município Sorocaba	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS	BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
------	----------------------	-----	---------------	------	-------	------------	---------------	------------	----------	--------	-----------	---------	-------	----------

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP
Tributos aprox R\$ 1.825,55 Federal e R\$ 1.637,65 Estadual. Fonte: IBPT
Fornecimento de medicamentos municipais no mes de 07/2022 na UPA Eden em conformidade com o contrato de Gestão no 3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20220719006 - Ven 24/08/22

João Gilberto Rocha Gonçalez

Reservado CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 13.647,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6870 DSR HOSPITAL
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 10:09:10

Código da operação:	00116124
Chave de segurança:	CCVVT3FM0CHEJHVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 23/08/2022 14:34:20
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 8 / U
Código de Verificação: 5dX9qzJP1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 33.537.383/0001-90
Nome/Razão Social: FRANCISMARA SARDINHA PELEGRINI
Endereço: RUA DARIA GALVAO DA SILVA 489 BARBARA-SANTA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-368
Telefone: (15) -
Inscrição Municipal: 405594
E-mail: fspersonalizadossorocaba@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PERSONALIZAÇÃO DE CAMISETAS
23 UNIDADES DE CAMISETAS - TECIDO BRANCO, ARTE NA FRENTE E NA MANGÁ.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço: 1305 - COMPOSIÇÃO GRAFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.
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
644,00	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\$)
644,00	0,00	0,00	644,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00042513584-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANCISMARA SARDINHA PELEGRINI
CPF/CNPJ:	33.537.383/0001-90
Valor:	R\$ 644,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8 FRANCISMARA
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 10:52:30

Código da operação:	00121512
Chave de segurança:	1H5X5W6FJJX0JKQZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 25/08/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 340
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
340	120,57	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - JARDIM VERGUEIRO		
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18030-050		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78		
VALOR POR EXTENSO	CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTES. VALE TRANSPORTE.....R\$ 7.092,60 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5671. VALOR TOTAL.....R\$ 7.213,17	120,57	120,57

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 120,57 Aliquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 120,57
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Assinatura Digital			
HFLZ8T6Y	XDW58B52	YM22IENA	76UZZ8N7
WIVWKCX2	HI9FMOOZ	YWNILZ16	PM5XH75H
FU3T0OAR	366V1YER	IMTT145H	AIULE1LG
PID5QB37	PMMBLG7M	I6UQ34TC	XN60QGCM

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 340 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
HFLZ8T6Y	XDW58B52	YM22IENA	76UZZ8N7
WIVWKCX2	HI9FMOOZ	YWNILZ16	PM5XH75H
FU3T0OAR	366V1YER	IMTT145H	AIULE1LG
PID5QB37	PMMBLG7M	I6UQ34TC	XN60QGCM

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS
E BENEFICIOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/08/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Endereço Beneficiário Final AVENIDA YOJIRO TAKAOKA 4384 ALPHAVILLE SANTANA DE PARNAIBA SP					
Data do documento 25/08/2022	No. Do documento 340	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/08/2022	Nosso Número 157/89292621-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.213,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57890 29262.127235 79958.030003 8 90920000721317

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/08/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 25/08/2022	No. Do documento 340	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/08/2022	Nosso Número 157/89292621-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.213,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





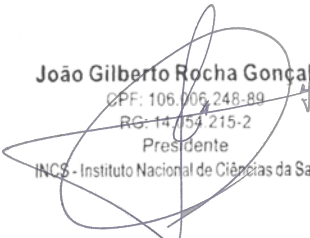
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57890 29262.127235 79958.030003 8 90920000721317
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	29/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2022
Valor Nominal do Boletão:	7.213,17
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.213,17
Valor Pago (R\$):	7.213,17


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 340 VT**Data/hora da operação:** 29/08/2022 13:26:45**Código da operação:** 041456985**Chave de segurança:** L6VR4M6ZGX3PVYKU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
28260130J5



Nº Nota
22143
Série 2
Nº RPS:
323370
Data de Emissão
01/AGO/2022 - 06:42:29
Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERV DE ACESSORIA E PROT RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50.429.810/0001-36** Insc. Municipal: **17758** Insc. Estadual:
Endereço: **R CID SILVA CESAR, 600** CEP: **13.562-400**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **P SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **SA@SAPRA.COM.BR** Telefone: **33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES, 105** CEP: **18.030-050**
Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** País: **Brasil**
E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP Vl. Unit.: R\$ 19,80 Cod.: 30371 Vencimento: 31/08/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2022 a 30/04/2023
PARC. 04/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 95,87 (13,45%) Federal e R\$ 29,15 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 125,03. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 712,80

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP** Local de Incidência: **SAO CARLOS**
Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	10,69	7,13	4,63	21,38
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	712,80	2,00	14,26
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				668,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

João Gilberto Rocha Gonçalez

CPE: 105.006.248-89

RG: 14.154.215-2
Código de Verificação:
Presidente

28260130J5
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SAPRA LANDAUER SERV DE ACESSORIA E PROT RADIOLOGICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Número da Nota:

22143

Local

Data

Assinatura


João Gilberto Rocha Gonçalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14.754.215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 01/08/2022	Número do Documento 22143-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2022	Nosso Número 0300330-2	
Uso do Banco Carteira 101		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 668,97	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/09/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1,5% ref. IRRF e 4,65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0300330-2	
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 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 01/08/2022	Número do Documento 22143-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2022	Nosso Número 0300330-2	
Uso do Banco Carteira 101		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 668,97	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/09/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1,5% ref. IRRF e 4,65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0300330-2	
					Autenticação mecânica	



033-7

03399.76151 76000.000034 00330.201013 3 90940000066897

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2022	
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0	
Data do Documento 01/08/2022	Número do Documento 22143-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2022	Nosso Número 0300330-2	
Uso do Banco Carteira 101		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 668,97	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2% e juros de mora de R\$0,23 ao dia. Não receber após 10/09/2022. VALOR BRUTO: R\$712,80 Já descontado 1,5% ref. IRRF e 4,65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
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 CPF: 106.006.248-89 CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0300330-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	






2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000034 00330.201013 3 90940000066897
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
CPF/CNPJ:	50.429.810/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	31/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	668,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	668,97
Valor Pago (R\$):	668,97


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 22143 SAPRA LANDAUER

Data/hora da operação: 29/08/2022 14:02:53

Código da operação: 041493147

Chave de segurança: SLCL6P33QSN62SVX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000320 - E

Autenticidade
HOCB-40EH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão . . . : 03/08/2022 09:59:04

Competência (Serv.) : 08/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES

CPF/CNPJ. : 31.297.134/0001-40 IM: 79781 IE: Fone: (12)3632-7373

Endereço. : Avenida Haroldo Mattos,1790,Esplanada Independência - CEP: 12040670

Município. : Taubaté UF:SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ. : 09.268.215/0023-78 IM: IE: Fone: (11) 3035-2779

Endereço. : RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO

Município. : SOROCABA

UF:SP

Email. : contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade. . . . : SOROCABA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 07/2022

UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949

VENCIMENTO: 31/08/2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.4.194.221
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquina

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN. 106.006.248-89

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	5,000%	32,50	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PACÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40 AV HAROLDO MATOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					0734 / 000115801
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/08/2022	320	DM	Não	03/08/2022	0000000000068
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 009268215002378 RUA BERNARDO GUIMARAES 105 SOROCABA / SP - 18030-050					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01159.80100.000001.00006.801013.1.90940000065000

Local de Pagamento					Vencimento
PACÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE - 31.297.134/0001-40 AV HAROLDO MATOS, 1790 - ESPLANADA INDEPENDENCIA - CEP: 12040-670 - TAUBATE - SP					0734 / 000115801
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/08/2022	320	DM	Não	03/08/2022	0000000000068
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		650,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - 009268215002378 RUA BERNARDO GUIMARAES 105 SOROCABA / SP - 18030-050					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



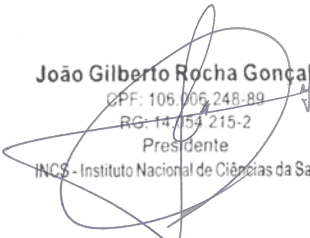
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01159 80100.000001 00006.801013 1 90940000065000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALE MANUTENCAO E INSTALCAO DE GERADORE
Nome/Razão Social:	VALE MANUTENCAO E INSTALCAO DE GERADORE
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
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:	31/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2022
Valor Nominal do Boletó:	650,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	650,00
Valor Pago (R\$):	650,00


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 320 VALE MANUTENCAO**Data/hora da operação:** 29/08/2022 14:06:04**Código da operação:** 041496253**Chave de segurança:** H7V8P6L5QT2SN0YH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14.754.215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 25682
		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 0 Nº 25682 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000256821748726397 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO DEV. VENDA MERCADORIA SUJ SUBSTITUIÇÃO TRIB.	
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 08/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	PHONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:34

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	7597,00
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 7597,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896026301633	ACTILYSE 50MG INJ FA-DIL 50ML	30049019	060	1411	LN	2,00	3798,50	7597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35220724711499000103550010000254941691351299 Val Tributos Não Apurado R\$7.597,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 147154 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 7.597,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25682 FOUR MED
Histórico:	

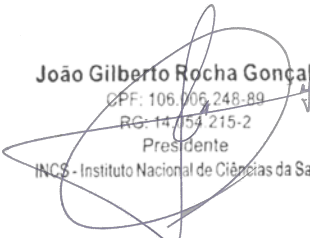
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 13:53:37

Código da operação:	00143212
Chave de segurança:	JHFZ9VZWZ8YHE5Q3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 23/08/2022 08:26:38
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 437 / E
Código de Verificação: 5lxViHFKU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -
Inscrição Municipal: 352637
E-mail: comercial@helpvalle.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:5 Sala 508 Ed Torre Business; VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 9 remoções extras executados no mês de Julho na UPA do Edan 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: 31/08/2022.

Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência: 3733
Conta Corrente: 13005476-4

Obs: Serviços prestados por associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
7.930,00	0,00	0,00	7.930,00	2,000000	158,60

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\$)	Valor Líquido (R\$)
7.930,00	0,00	7.930,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 7.930,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 437 IBGS
Histórico:	

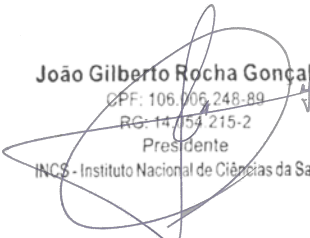
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 14:29:44

Código da operação:	00147422
Chave de segurança:	8E1XYGPU9XHQ9N0V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 26007
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 26007 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000260071651525220 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 135221153106748 26/08/2022 09:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR. C/ST 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 26/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:22

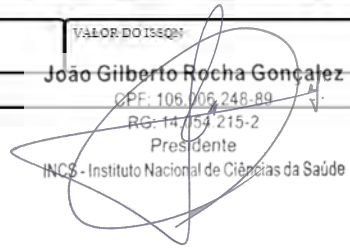
FATURA

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	41524,65	
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	41524,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU		MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	CNPJ/CPF 33280494000164	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7898123905677	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR Lote: L146365A0, Validade: 08/2023, Fabricação: 08/2021, PMC: 503,00	30043210	060	5405	LN	20,00	503,00	10060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714232980	DIAZEPAM 10MG 30'S NEO QUIMICA Lote: B21K1416, Validade: 10/2023, Fabricação: 10/2021, PMC: 18,33	30049064	060	5405	LN	20,00	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317141974	DIP BETAM-DIPR FOSF DIS 5MG-2MG INJ AMPOLA 1ML 6'S EURO Lote: 778423, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 130,85, Qtd.: 74 Lote: 691248, Validade: 09/2022, Fabricação: 11/2020, PMC: 130,85, Qtd.: 1 Lote: 687783, Validade: 09/2022, Fabricação: 09/2020, PMC: 130,85, Qtd.: 8	30043999	060	5405	LN	83,00	90,00	7470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112136378	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML 50'S TEUTO Lote: 3637548, Validade: 04/2024	30049099	060	5405	LN	6,00	485,00	2910,00	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 FORN. DE MEDIC. NO MÊS 08/2022 NA UPÁ EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF. MUNI. TAUBATE / OC 20220719040/PAGTO ANTECIPADO.// ENT REGA: R. MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$41.524,65 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTD A**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 26007

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220824711499000103550010000260071651525220

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
135221153106748 26/08/2022 09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
	Fabricação: 04/2022, PMC: 548,74													
7891317431358	ESPIRONOLACTONA 25MG 30'S EURO Lote: 800330, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 25,23	30043220	060	5405	UN	7,00	13,20	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898560664939	HEPTRIS 40MG/0,4ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S Lote: AB01763C, Validade: 05/2023, Fabricação: 06/2021, PMC: 399,00	30049099	260	5405	UN	15,00	399,00	5985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676431308	KAVIT 10MG 25AMP 1ML Lote: 22050751, Validade: 05/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 121,25	30045090	060	5405	UN	1,00	121,25	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014689125	METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ IM/IV FRASCO-AMP 25'S BLAU Lote: 22060834, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 620,00	30043210	560	5405	UN	12,00	620,00	7440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014671656	NOXX 60MG/0,6ML SERINGA 10'S Lote: 22060987, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 709,00	30049099	560	5405	UN	10,00	357,00	3570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190691	TRAMADOL 100MG SOL INJ 2ML AMPOLA 60'S TEUTO Lote: 9069439, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 546,00	30049039	060	5405	UN	7,00	546,00	3822,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 41.524,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26007 FOUR MED
Histórico:	

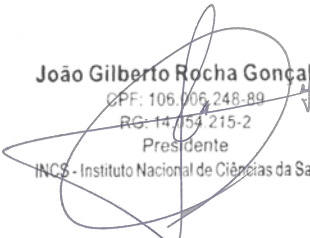
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 16:30:40

Código da operação:	00161448
Chave de segurança:	45QGEVP4YZTG9E34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 25998
		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 25998 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000259981587747092 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 25/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:21

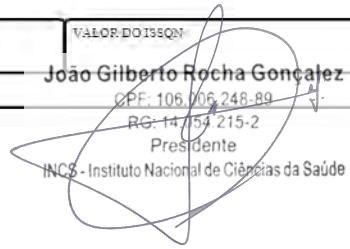
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6482,19	VALOR DO ICMS 1166,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST/SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6482,19
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 6482,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU			MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
4051895018867	FRESUBIN 1,5K HP ENERGY SF 500ML Lote: 29RK1566, Validade: 10/2022, Fabricação: 10/2021	21069090	000	5102	UN	110,00	54,85	6033,50	0,00	6033,50	1086,03	0,00	18,00	0,00
7891000275535	NUTREN JUST PROTEIN 15G Lote: 216612101, Validade: 06/2023, Fabricação: 06/2022	21069090	000	5102	UN	30,00	12,40	372,00	0,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00
7898040323806	SIMBIOFLORA 15 SACHES C/6G Lote: 220660, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2023, PMC: 147,20	21069030	000	5102	UN	1,00	76,69	76,69	0,00	76,69	17,80	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 FORN. DE NUTRIÇÃO NO MÊS 08/2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE E COM O CONTRATO DE GESTÃO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF. MUNI. SOROCABA / DC 20220719004/PAGTO ANTECIPADO.// ENTREGA: RUA JOSÉ GIMENES, 75 JD PORTOBELLO SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$6.482,19 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 6.482,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25998 FOUR MED
Histórico:	

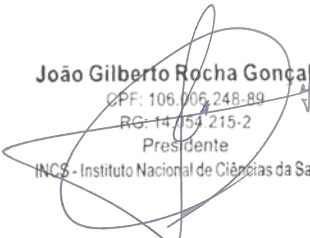
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 16:33:56

Código da operação:	00161792
Chave de segurança:	607FGRLNLPNKRENG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14754 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26009
		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 26009 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000260091432495338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TE.	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 26/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:42

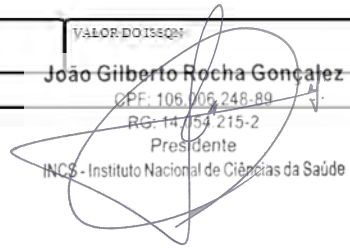
FATURA			

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	2608,60
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 2608,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU			MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7896137651436	AGUA INECAO 250ML BOLSA 33'S JP Lote: 896122, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022	30049099	060	5405	LN	1,00	245,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137600823	CLISTEROL SOLUCAO GLICERINA 120MG/ML FRASCO 500ML 20'S JP Lote: 892122, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022	30049099	060	5405	LN	3,00	285,20	855,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137607730	MANITOL 20% 250ML FRASCO 250ML 40'S JP Lote: 875322, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022	30049099	060	5405	LN	1,00	488,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137650123	SOLUCAO GLICOSE 5% 500ML BOLSA JP Lote: 888422, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022	30049099	060	5405	LN	120,00	8,50	1020,00	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 FORN. DE SOLUÇÕES NO MÊS 08/2022 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE E COM O CONTRATO DE GESTÃO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF.MUNI.SOROCABA / OC 20220719005/PAGTO ANTECIPADO.// ENTREGA: RUA JOSÉ GIMENES, 75 JD PORTOBELLO SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$2.608,60 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.608,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26009 FOUR MED
Histórico:	

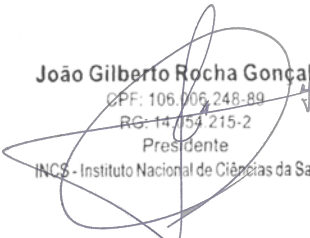
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 16:36:12

Código da operação:	00162187
Chave de segurança:	RTMSK51ZFY7WGKFS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26.880,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.026.001
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585
SANTA PAULA - 09561-200
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.001
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0824 7114 9900 0103 5500 1000 0260 0119 9127 5331

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

135221149725488 - 25/08/2022 15:44:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

97048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

25/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1532331373

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	26.880,00
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	0,00	0,00	26.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

MONGAGUA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001742	ACTILYSE 50MG INJ FA+DIL 50ML Lote: 203165 Quant: 6000 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2024	30049019	060	5405	UN	6,0000	4.480,0000	26.880,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORN. DE MEDIC. EMERGENCIAL NO MES 08/2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF.MUNI.SOROCABA / OC 20220819009 /PAGTO ANTECIPADO. / ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 SOROCABA Email do Destinatário: fiscal.upaeden@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

565 de 585



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 26.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26001 FOUR MED
Histórico:	

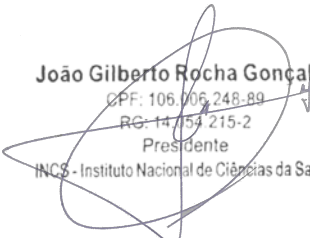
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 16:40:35

Código da operação:	00162633
Chave de segurança:	WSUAX9QSH2MYUKSG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 26031
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 26031 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220824711499000103550010000260311498273040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
-------------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 26/08/2022
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	PHONE FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:39

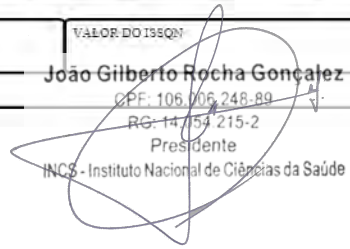
FATURA

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	58554,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58554,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU			MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896862918965	AZITROMICINA 500MG CPR REVEST 300'S MEDQUIMICA Lote: 021783, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 679,38	30032029	060	5405	UN	4,00	1420,42	5681,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917000260	BELFACTRIM 400MG+80MG 20'S Lote: 022246, Validade: 02/2024, Fabricação: 02/2022, PMC: 23,40	30049072	060	5405	UN	2,00	10,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04106586	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML FRASCO PRATI Lote: 22F71P, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 3,18	50049045	060	5405	UN	304,00	3,18	966,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004712147	DEXAMETASONA 4MG 10'S EMS Lote: 288398, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 13,74	30049099	060	5405	UN	40,00	3,99	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112158363	IBUPRIL 600MG 20'S Lote: 58368575, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 21,57	30049029	060	5405	UN	150,00	7,00	1050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523202822	LORATAMED 10MG 12'S Lote: 2208934, Validade: 02/2024,	30039079	060	5405	UN	67,00	3,72	249,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORN. DE MEDIC. MUNICÍPIES NO MÊS 08/2022 NA UP A EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF. MUNI. SOROCABA / OC 20220719006/PAGTO ANTECI PADO. // ENTREGA: R. MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JD PORTOBELLO - SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$58.554,84 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754 215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTD A**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 26031
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220824711499000103550010000260311498273040

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
135221155959688 26/08/2022 16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
7897076907714	Fabricação: 02/2022, PMC: 19,25 NORFLOXACINO 400MG 14'S RANBAXY Lote: DFD0182A, Validade: 12/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 38,51	30049067	060	5405	UN	6,00	12,60	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905141	PARACETAMOL 500MG 500'S HIPOLABOR Lote: 044622M, Validade: 04/2024, Fabricação: 05/2022, PMC: 90,00	30049045	060	5405	UN	6,00	85,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917000963	PLABEL 10MG 20'S Lote: 062076, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 3,74, Qtd.: 30 Lote: 062075, Validade: 06/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 3,74, Qtd.: 5	30049041	060	5405	UN	35,00	3,40	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898016413333	REIDRATANTE IFAL PO 27,9G ENVELOPE 100'S Lote: 39222, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 195,00	30049029	560	5405	UN	25,00	195,00	4875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523227375	SPRAY NASAL 9MG/ML CIMED SOL SPRAY FRASCO 50ML Lote: 2206136, Validade: 03/2024, Fabricação: 03/2022, PMC: 15,08	30043999	060	5405	UN	3000,00	14,95	44850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 58.554,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26031 FOUR MED
Histórico:	

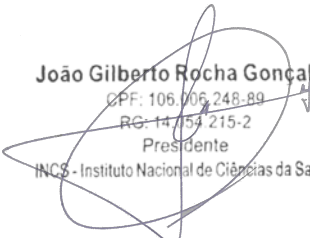
Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 16:52:17

Código da operação:	00163948
Chave de segurança:	7VYL6UER4KYRKS5P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA Rua Rocha Pombo, 66 Galpao 2 Vila Jardini - 18044-030 Sorocaba - SP Fone/Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0001 6017 5247 6058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Nº. 000.000.160 Série 001 Folha 1/2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221064858194 - 09/08/2022 15:47:15	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 09/08/2022
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75		BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750
MUNICÍPIO Sorocaba		UF SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:47:14

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	24/08/2022
Valor	RS 49.932,10

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	49.932,10
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	13.428,56	0,00	49.932,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		4-Próprio por conta do Dest				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
672	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	20,0000	13,9000	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	ATADURA DE CREPE 20CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	20,0000	16,9000	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
678	ATADURA RAYON 7,5CM X 5M ESTERIL - POLARFIX	30059090	3102	5102	UN	30,0000	10,9000	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0102	5102	UN	2.400,0000	0,8400	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	CURATIVO CURE AID COR DA PELE C/500	30051020	1102	5102	CX	8,0000	21,9000	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
586	ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF - SOLIDOR	90181100	1102	5102	UN	10.000,0000	0,5400	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP	90189010	1102	5102	UN	280,0000	1,7900	501,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	FRALDA GERIATRICA "G" COM 08 UN - MAXI CONFORT	96190000	0102	5102	PC	88,0000	14,4000	1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	LUVA PROC COM PO G DESCARPACK CX 100	40151900	1102	5102	CX	150,0000	23,9000	3.585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	LUVA PROC COM PO M DESCARPACK CX 100	40151900	1102	5102	CX	300,0000	23,9000	7.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	LUVA PROC COM PO P DESCARPACK CX 100	40151900	1102	5102	CX	400,0000	23,9000	9.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799	MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA DESCARPACK	63079010	0102	5102	UN	300,0000	3,1000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
553	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 10	90183929	0102	5102	UN	20,0000	0,8400	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 12	90183929	0102	5102	UN	20,0000	0,8400	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 14	90183929	0102	5102	UN	20,0000	0,8400	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML DESCARPACK	90183921	6102	5102	UN	10,0000	4,1500	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML DESCARPACK	90183921	6102	5102	UN	80,0000	4,1500	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500	SONDA FOLEY 2V 20FR BAL 30ML DESCARPACK	90183921	6102	5102	UN	60,0000	4,1500	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	SONDA FOLEY 2V 22FR BAL 30ML DESCARPACK	90183921	6102	5102	UN	60,0000	4,1500	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	SONDA URETRAL N 06	90183929	0102	5102	UN	40,0000	0,8200	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SONDA URETRAL N 08	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,8200	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SONDA URETRAL N 10	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,8200	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	SONDA URETRAL N 12	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,8200	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	TIRA GLICOSE FRASCO 50 BRANCA OCPII CX50	38221920	6102	5102	UN	100,0000	42,5000	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813	CATETER INTRA PUR SEG 20G	90183924	1102	5102	UN	2.000,0000	2,4600	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	CATETER INTRA PUR SEG 22G	90183924	1102	5102	UN	3.000,0000	2,6900	8.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 CPF: 106.015.248-89
 RG: 14.553.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento:br /Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n 220.878-4br /ou PIX: 42604446000175br /Total aproximado de tributos: R\$ 13.428,56 (26,89%) Federais R\$ 8.192,67 (16,41%) Estaduais R\$ 5.235,89 (10,49%) . Fonte IBPT.br /Ordem de Compra 20220719004 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.428,56	RESERVADO AO FISCO 570 de 585
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDARua Rocha Pombo, 66 Galpao 2
Vila Jardini - 18044-030
Sorocaba - SP Fone/Fax:**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.160
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0001 6017 5247 6058

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

135221064858194 - 09/08/2022 15:47:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798523616117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.604.446/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
607	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - LETOMED	39269030	0102	5102	UN	200,0000	0,5800	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 49.932,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF160 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2022
Data / Hora da operação:	30/08/2022 14:38:45

Código da operação: 00151902
Chave de segurança: Y8GN5Q30UGS7LK36

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 24/08/2022 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 4.720,00		NF-e Nº 000001647 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP: 06709-320 - COTIA - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001647 fl. 1 / 2 SÉRIE 000	NF-E NÃO ENVIADA PARA SEFAZ

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.562.914/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 24/08/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARÃES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORF JARDIM VERGUEIRO		CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.395,40	4.720,00
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	4.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM.S	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1527	AGUA DESTILADA 10 ML	30039033	041	5102	UN	4.000,0000	0,83000	0,00	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
952	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML Lote: 1 Qtde: 2000	30049099	041	5102	UN	2.000,0000	0,70000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E ISS"	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;"> João Gilberto Rocha Gonzalez CPF: 106.006.248-89 RG: 14754215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde </div>
ADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3955 C/C 7732-1	573 de 585

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTÃO ESTRADA VELHA DE SOROCABA, 246 - GRANJA VIANA - CEP:06709-320 - COTIA - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001647 fl. 2 / 2 SÉRIE 000		NF-E NÃO ENVIADA PARA SEFAZ	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278354753114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CFF 10.562.914/0001-08	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IR
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE SOLUÇÕES NO MÊS DE 07/2022 NA UPÁ EDEN EM CONFORMIDADES COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 3949/2022
 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC: 20220719005 - VENCIMENTO 23/08/2022.

LOCAL DE ENTREGA:
 UPÁ ÉDEN (SOROCABA)
 ALMOXARIFADO - R. MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - SOROCABA - SP - CEP 18103-000.
HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 16:00 HRS
 Trib. Aprox. R\$: 1.395,40 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte IBPT


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3955 / 00000007732-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTIC
CPF/CNPJ:	10.562.914/0001-08
Valor:	R\$ 4.720,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1647 ETICO FARMA
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2022
Data / Hora da operação:	31/08/2022 15:20:04

Código da operação:	00161368
Chave de segurança:	J1CZCZW9E9423R3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 12.526
SÉRIE 1
EMIÇÃO 16/08/2022

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 12.526
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

16/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

16/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

08:55:57

FATURA

NF 12526 26/08/2022 4.878,05

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

368,45

VALOR DO ICMS

66,32

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.878,05

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

4.878,05

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
1175	ANEST CITANEST DLA C/50 Lote: 805447AA Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 82,31 (Federal), R\$ 73,44 (Estadual), R\$ 155,75 (Total) - Fonte: IBPT	30049042	060	5405	UN	5,000	122,4000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2205D1049 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 121,05 (Federal), R\$ 108,00 (Estadual), R\$ 229,05 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	5,000	180,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2299	TRICRESOLFORMALINA BIODIN 10ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: * Tricresolformalina (Ionodon), * Tricresolformalina (SSW) Lote: 602/20 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,33 (Federal), R\$ 1,19 (Estadual), R\$ 2,52 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	1,000	9,9000	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
2971	FIO SUT SHALON SEDA 4.0 Lote: 2390522254 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,22 (Federal), R\$ 1,98 (Estadual), R\$ 4,20 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	000	5102	UN	6,000	2,7500	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100 Contém vaso-constritor: Epinefrina Apresentação - Caixa com 50 tubetas de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetas cada. Lote: 2204F1015 Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 403,18 (Federal), R\$ 359,71 (Estadual), R\$ 762,89 (Total) - Fonte: IBPT	30049079	060	5405	UN	10,000	299,7600	2.997,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3254	BROCA DIAM KC 1016 Lote: 2202 Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,80 (Federal), R\$ 14,47 (Estadual), R\$ 30,27 (Total) - Fonte: IBPT	90184919	000	5102	UN	8,000	13,6000	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00
5708	PINCA CLIN GOLGRAN UNIVER 162-3 Lote: 245-M Quantidade: 5,0000 Lote: 246 Quantidade: 3,0000	90184999	000	5102	UN	8,000	20,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/005255; Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCAL

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 12.526
SÉRIE 1
EMIÇÃO 16/08/2022

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 35007988 - CENTRO
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 12.526
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

798.311.390.119

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0004-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

16/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

16/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

08:55:57

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
7388	Valor aproximado dos tributos: R\$ 23,23 (Federal), R\$ 21,28 (Estadual), R\$ 44,51 (Total) - Fonte: IBPT ESCAVADOR FAVA DUP Nº 11,5 Lote: 38342 Quantidade: 4,0000	90189099	000	5102	UN	4,000	9,5000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
11778	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,70 (Federal), R\$ 5,05 (Estadual), R\$ 10,75 (Total) - Fonte: IBPT BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM Lote: 10705BR Quantidade: 1,0000	90184911	000	5102	PC	1,000	35,2500	35,25	35,25	6,35	0,00	18,00	0,00
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,12 (Federal), R\$ 4,69 (Estadual), R\$ 9,81 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

João Gilberto Rocha Gonzalez

CPF: 106.006.248-89

RG: 14754 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI LTDA
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Valor:	R\$ 4.878,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12526 DENTAL PASS
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2022
Data / Hora da operação:	31/08/2022 15:31:44

Código da operação:	00163060
Chave de segurança:	KJY90FC1HA4CMLFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL DOMANNI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000000800 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DOMANNI LTDA RUA URINDEUVA, 36 - VILA DALVA - CEP:05388-010 - SAO PAULO - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000800 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	NF-E NÃO ENVIADA PARA SEFAZ
CHAVE DE ACESSO		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120468081119		02.961.992/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 26/08/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORI JARDIM VERGUEIRO		BAIRRO / DISTRITO 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:57:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	800	14.874,88	0,00	14.874,88

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2022	7.437,44	002	25/09/2022	7.437,44						

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	3.798,11	14.874,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DAS NOTAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.874,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10	VOLUME						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
45	AVENTAL DE PLASTICO TIPO BARBEIRO MEDIO	40151900	0101	5102	UN	60,0000	29,09000	0,00	1.745,40	0,00	0,00	0,00	0,00
44	AVENTAL DE PLASTICO TIPO BARBEIRO GRANDE	40151900	0101	5102	UN	60,0000	83,58000	0,00	5.014,80	0,00	0,00	0,00	0,00
45	AVENTAL PVC (BRANCO)	40151900	0101	5102	UN	20,0000	20,47000	0,00	409,40	0,00	0,00	0,00	0,00
181	BOTA DE SEGURANÇA CANU CURTO COM BIQUEIRA DE COMPUSITE Nº 35/36	63079010	0101	5102	UN	2,0000	167,08000	0,00	334,16	0,00	0,00	0,00	0,00
181	BOTA DE SEGURANÇA CANU CURTO COM BIQUEIRA DE COMPUSITE Nº 39	63079010	0101	5102	UN	2,0000	167,08000	0,00	334,16	0,00	0,00	0,00	0,00
181	CALÇADO DE SEGURANÇA - TIPO A TAM 34	63079010	0101	5102	UN	3,0000	167,08000	0,00	501,24	0,00	0,00	0,00	0,00
181	CALÇADO DE SEGURANÇA - TIPO A TAM 36	63079010	0101	5102	UN	3,0000	167,08000	0,00	501,24	0,00	0,00	0,00	0,00
181	CALÇADO DE SEGURANÇA - TIPO A TAM 39	63079010	0101	5102	UN	3,0000	167,08000	0,00	501,24	0,00	0,00	0,00	0,00
181	CREME PROTETOR DE SEGURANÇA	63079010	0101	5102	UN	3,0000	21,21000	0,00	63,63	0,00	0,00	0,00	0,00
261	LUVA DE BORRACHA MEDIA	40151900	0101	5102	UN	60,0000	17,43000	0,00	1.045,80	0,00	0,00	0,00	0,00
261	LUVA DE BORRACHA GRANDE	40151900	0101	5102	UN	60,0000	17,43000	0,00	1.045,80	0,00	0,00	0,00	0,00
261	LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTE TERMICOS E MECANICOS PAR	40151900	0101	5102	UN	1,0000	280,61000	0,00	280,61	0,00	0,00	0,00	0,00
357	LUVA NITRILICA TAM M	40151900	0101	5102	UN	20,0000	16,71000	0,00	334,20	0,00	0,00	0,00	0,00
376	MASCARA PFF2	90211020	0101	5102	UN	450,0000	5,76000	0,00	2.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E ISS" IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIB. ART 274 RICMS-SP DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB (756) AGENCIA 4351 C/C 74102-7	<p>João Gilberto Rocha Gonçalves CPF: 106.006.248-89 RG: 14.754.215-2 Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL DOMANNI LTDA RUA URINDEUVA, 36 - VILA DALVA - CEP:05388-010 - SAO PAULO - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000800 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		NF-E NÃO ENVIADA PARA SEFAZ	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		CHAVE DE ACESSO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120468081119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS		CNF / OFF 02.961.992/0001-49	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE D'ALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS - IR	
387	PROTETOR OCULAR DE SILICONE COM CORDÃO	30005909	0101	5102	UN	80,0000	2,14000	0,00	171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAIS ENTREGUES A INCS UPA EDEN
DADOS ADICIONAIS:
 FORNECIMENTO DE EPI MES 8 DE 2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº3949/2022
 FIRMADO ENTRE O INCS
 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20220719009 - VENCIMENTO 25/08/2022.

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA MIGUEL GIMENES , 75
 JARDIM PORTO BELLO, SOROCABA - SP
 18103-750
 Trib: Aprox. R\$: 3.798,11 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte IBPT

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4351 / 00000074102-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL DOMANNI LTDA
CPF/CNPJ:	02.961.992/0001-49
Valor:	R\$ 14.874,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 800 COMERCIAL DOM
Histórico:	

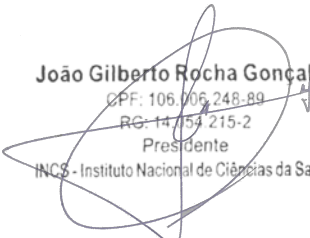
Data de débito:	31/08/2022
Data / Hora da operação:	31/08/2022 15:36:49

Código da operação:	00163694
Chave de segurança:	GP6UHHZHFCUSM9AL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 14.754.215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE Comercial Cirúrgica Sorocaba LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000154 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1-Saída **1**
Nº 000154
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 6410 3510 0017
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	Protocolo de autorização de uso 135220992031771 26/07/2022 17:37:40
Inscrição Estadual 798.523.816.117	Inscr. est. do subst. trib. CNPJ 42.604.446/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data emissão 26/07/2022
Endereço Rua Miguel Jose Gimenes, 75	Bairro Jardim Portobella	CEP 18.103-750	Data saída 26/07/2022
Município Sorocaba	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 17:37:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/08/2022	3.900,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.900,00
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 3.900,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 4 - Transporte Próprio por conta do Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
814	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	90183924	1102	5.102	UN	300	6,7000	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
813	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL	90183924	1102	5.102	UN	300	6,3000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Dados para Pagamento: Banco Sicoob, Ag. 4340, Conta Corrente n. 220.878-4 ou PIX: 42604446000175 Total aproximado de tributos: R\$ 1.121,26 (28,75%) Federais R\$ 602,56 (15,45%) Estaduais R\$ 518,70 (13,30%) Fonte IBPT	Reservado ao fisco
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

30/08/2022 11:03 19

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF: 106.006.248-89

RG: 147154 215-2

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000220878-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 3.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF154 COMERCIAL CIRU
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2022
Data / Hora da operação:	31/08/2022 16:38:39

Código da operação:	00172196
Chave de segurança:	N3QJRRWNMVM7ER3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 147154 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 10:40:58

Competência da NFS-e
06/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
155889 / U

Código de Verificação
srFeC8VIZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
71.466.289/0001-32
Nome/Razão Social:
FUNDAÇÃO UBALDINO DO AMARAL

Inscrição Municipal:
000632
E-mail:
CONTABILIDADE@FUA.ORG.BR

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES 2800 REGIAO NORTE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-280 (15) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 SALA:51 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
000301643
E-mail:
CONTROLADORIA@INCS.ORG.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-620 (11) 2236-5024

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DATA: 15/06/2022 AVISO DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO (2X4)
VENCIMENTO: 10/07/2022
CONTRATO N° 52255
Caso não receba o boleto impresso, verifique com seu gerente se em sua c/c está habilitado o serviço DDA.
Desabilite o DDA para receber o boleto impresso. Para 2° via do boleto, enviar solicitação no e-mail faturamento@fda.org.br.
IMUNE AO ISS CONF. CP.86 ART. 150. INC.VI D-LEI COMPLEMENTAR 116 DE 31/07/2003,
IMUNE A IMPOSTOS A QUE SE REF. ART. 30 LEI 10833/03.CONF. INC.IV E IX DO ART.10 LEI 10863/03

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582210100 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Imunidade
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
184,00	0,00	0,00	184,00		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\$)
184,00	0,00	0,00	184,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
RG: 14754 215-2
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3372 / 00000006562-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
CPF/CNPJ:	71.466.288/0001-32
Valor:	R\$ 184,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 155889 FUNDACAO
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2022
Data / Hora da operação:	31/08/2022 16:50:31

Código da operação:	00173899
Chave de segurança:	87PL4ZJXXEVNLL69

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
 CPF: 106.006.248-89
 RG: 147154 215-2
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde