

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 1/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

FATURA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

5.072,42

VALOR DO ICMS

913,03

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19.425,68

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

19.425,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1175	ANEST CITANEST DLA C/50 Lote: 805447AA Quantidade: 15,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 347,01 (Federal), R\$ 309,60 (Estadual), R\$ 656,61 (Total) - Fonte: IBPT	30049042	060	5405	UN	15,000	172,0000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1447	ANEST MEPIVACAINA 2% EPI 1:100 Contem vaso-constritor: epinifreina Lote: 2203C1006 Quantidade: 7,0000 Lote: 2205C1014 Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 522,53 (Federal), R\$ 466,20 (Estadual), R\$ 988,73 (Total) - Fonte: IBPT	30049061	060	5405	CX	15,000	259,0000	3.885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2205D1049 Quantidade: 1,0000 Lote: 2205D1050 Quantidade: 14,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 353,06 (Federal), R\$ 315,00 (Estadual), R\$ 668,06 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	15,000	175,0000	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2298	PARAMONO CANFORADO BIODIN 20ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: Paramonoclorofenol canforado (Inodon), Paramonoclorofenol canforado (Maquira), Paramonoclorofenol canforado (SSW). Lote: 1088/21 Quantidade: 1,0000 Lote: 1088/21 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,77 (Federal), R\$ 0,28 (Estadual), R\$ 4,05 (Total) - Fonte: IBPT	29081913	000	5102	UN	2,000	14,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
2299	TRICRESOLFORMALINA BIODIN 10ML Material para desinfecção de canal radicular SIMILARES: * Tricresolformalina (Ionodon), * Tricresolformalina (SSW) Lote: 602/20 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,66 (Federal), R\$ 2,38 (Estadual), R\$ 5,04 (Total) - Fonte: IBPT	30064012	000	5102	UN	2,000	9,9000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ	30064011	000	5102	KT	6,000	230,0000	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO: 22/005830

Fornecimento de material e medicamento odontológico no mês de 07/2022 na UPA Éden em conformidade 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 20220719010 - Vencimento: 31/08/2022
Pedido realizado por Renato;Vendedor: ANA CRISTINA DA SILVA BARROS (100502)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 1

Nº 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 2/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	Lote: 3799940 Quantidade: 6,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 185,61 (Federal), R\$ 165,60 (Estadual), R\$ 351,21 (Total) - Fonte: IBPT												
2971	FIO SUT SHALON SEDA 4.0	30061090 000	5102	UN		120,000	2,8700	344,40	344,40	61,99	0,00	18,00	0,00
	Lote: 2390522254 Quantidade: 120,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 46,32 (Federal), R\$ 41,33 (Estadual), R\$ 87,65 (Total) - Fonte: IBPT												
3209	ANEST ARTICAINE 4% ADR 1.100	30049079 060	5405	UN		15,000	279,0000	4.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contém vaso-constritor: Epinefrina												
	Apresentação												
	- Caixa com 50 tubetes de 1,8 mL, acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada.												
	Lote: 2204F1018 Quantidade: 1,0000												
	Lote: 2204F1019 Quantidade: 9,0000												
	Lote: 2205F1028 Quantidade: 5,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 562,88 (Federal), R\$ 502,20 (Estadual), R\$ 1.065,08 (Total) - Fonte: IBPT												
3225	ANEST TOP BENZOTOP T.FRUTTI 12	30049099 060	5405	UN		4,000	18,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2202T0017 Quantidade: 1,0000												
	Lote: 2205T0049 Quantidade: 3,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,68 (Federal), R\$ 9,58 (Estadual), R\$ 19,26 (Total) - Fonte: IBPT												
3702	CIM IV MAXXION R LIQ 8ML	30064011 000	5102	UN		5,000	40,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 211021 Quantidade: 2,0000												
	Lote: 281021 Quantidade: 3,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 26,90 (Federal), R\$ 24,00 (Estadual), R\$ 50,90 (Total) - Fonte: IBPT												
3722	AD MASTER BOND REFIL 5ML	30064011 000	5102	UN		2,000	19,9000	39,80	39,80	7,16	0,00	18,00	0,00
	Adesivo Monocomponente para Dentina e Esmalte.												
	SIMILARES:												
	* Ambar D/E 4ml (FGM),												
	Lote: 618/22 Quantidade: 2,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,35 (Federal), R\$ 4,78 (Estadual), R\$ 10,13 (Total) - Fonte: IBPT												
3884	AG GENG INJEX CURTA C/100	90183211 060	5405	CX		5,000	69,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 16597 Quantidade: 5,0000												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 1

Nº 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 3/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

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
3972	Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,78 (Federal), R\$ 45,89 (Estadual), R\$ 97,67 (Total) - Fonte: IBPT HEMOSPON ESPONJA C/10 Lote: 201022 Quantidade: 1,0000	30061090	040	5102	CX	1,000	85,9000	85,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4434	Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,55 (Federal), R\$ 10,31 (Estadual), R\$ 21,86 (Total) - Fonte: IBPT SUGADOR PL ENDODONTICO SSPLUS C/20 C/20 UNIDADES Lote: 8597 Quantidade: 16,0000 Lote: 8750 Quantidade: 4,0000	90183929	000	5102	PC	20,000	23,2000	464,00	464,00	83,52	0,00	18,00	0,00
5362	Valor aproximado dos tributos: R\$ 62,41 (Federal), R\$ 61,71 (Estadual), R\$ 124,12 (Total) - Fonte: IBPT PINCEL KG BRUSH C/100 REGULAR Lote: 09122021 Quantidade: 3,0000	90184999	000	5102	UN	3,000	22,9000	68,70	68,70	12,37	0,00	18,00	0,00
5739	Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,98 (Federal), R\$ 9,14 (Estadual), R\$ 19,12 (Total) - Fonte: IBPT MATRIZ TIRA MAQUIRA 7MM Lote: 100822 Quantidade: 2,0000	72202090	000	5102	UN	2,000	2,9900	5,98	5,98	1,08	0,00	18,00	0,00
6157	Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,84 (Federal), R\$ 1,08 (Estadual), R\$ 1,92 (Total) - Fonte: IBPT AG DESC DESCARPACK 25X07 PROMOÇÃO ACIMA DE 99un R\$ 0,20un Lote: SAGAAA145D Quantidade: 45,0000 Lote: SAGAAA145D Quantidade: 155,0000	90183219	060	5405	UN	200,000	0,2193	43,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6160	Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,58 (Federal), R\$ 5,83 (Estadual), R\$ 12,41 (Total) - Fonte: IBPT SER DESC DESCARP S/AG 10ML LLO PROMOÇÃO COMPRANDO A CAIXA C/100 SAI R\$ 0,70cd Lote: SLLAA0375 Quantidade: 149,0000 Lote: SLLAA0375 Quantidade: 51,0000	90183119	060	5405	UN	200,000	0,7500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7095	Valor aproximado dos tributos: R\$ 20,18 (Federal), R\$ 19,95 (Estadual), R\$ 40,13 (Total) - Fonte: IBPT MATRIZ TIRA MAQUIRA 5 MM Lote: 103322 Quantidade: 2,0000	72202090	000	5102	UN	2,000	2,6700	5,34	5,34	0,96	0,00	18,00	0,00
7787	Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,75 (Federal), R\$ 0,96 (Estadual), R\$ 1,71 (Total) - Fonte: IBPT LIQUIDO DAKIN 1000 ML ASPER Lote: 28289011 Quantidade: 2,0000	28289011	060	5405	UN	2,000	7,2500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 1

Nº 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 4/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

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
9651	Lote: 0083 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,95 (Federal), R\$ 2,61 (Estadual), R\$ 4,56 (Total) - Fonte: IBPT AG GENG DENCOJET CURTA C/100	90183211	060	5405	UN	5,000	69,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9677	Lote: 688 Quantidade: 3,0000 Lote: 705 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,78 (Federal), R\$ 45,89 (Estadual), R\$ 97,67 (Total) - Fonte: IBPT SUGADOR PL SSPLUS SC/40	90183929	000	5102	PC	20,000	12,4000	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00
10362	-Todo confeccionado em PVC -Transparente e atoxico -Arame em aço especial, desenvolvido para fixação imediata na posição desejada pelo profissional. -Ponteira confeccionada em PVC, macio, atóxico, colorido, vazada e aromatizado artificialmente no sabor tutti-frutti. Lote: 8607 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 33,36 (Federal), R\$ 32,98 (Estadual), R\$ 66,34 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	UN	1,000	14,9000	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
10675	Lote: 836/21 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,00 (Federal), R\$ 2,68 (Estadual), R\$ 4,68 (Total) - Fonte: IBPT COND ATTAQUE GEL C/3 SERINGAS BIOD	30064012	000	5102	UN	2,000	7,8000	15,60	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
	Condicionador Ácido Orto-Fosfórico 37% para esmalte e dentina SIMILARES: * Atacktec (Dentaltec), * Condac (FGM), * 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: 238/22 Quantidade: 1,0000 Lote: 599/22 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,10 (Federal), R\$ 1,87 (Estadual), R\$ 3,97 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 5/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

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
10787	FIO NYLON TECHNOFIO 4.0 C/AG Lote: 17220555 Quantidade: 47,0000 Lote: 23220667 Quantidade: 97,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 60,04 (Federal), R\$ 53,57 (Estadual), R\$ 113,61 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	000	5102	PC	144,000	3,1000	446,40	446,40	80,35	0,00	18,00	0,00
10788	FIO NYLON TECHNOFIO 3.0 C/AG Lote: 11220373 Quantidade: 71,0000 Lote: 17220553 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 30,02 (Federal), R\$ 26,78 (Estadual), R\$ 56,80 (Total) - Fonte: IBPT	30061090	000	5102	PC	72,000	3,1000	223,20	223,20	40,18	0,00	18,00	0,00
11777	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 23MM Lote: 6859BR Quantidade: 1,0000 Lote: 001 Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,02 (Federal), R\$ 19,26 (Estadual), R\$ 40,28 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	4,000	36,2000	144,80	144,80	26,06	0,00	18,00	0,00
11778	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM Lote: 10705BR Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,26 (Federal), R\$ 4,81 (Estadual), R\$ 10,07 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	1,000	36,2000	36,20	36,20	6,52	0,00	18,00	0,00
11778	BROCA CIR ZEKRYA ANGELUS 28MM Lote: 10705BR Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,77 (Federal), R\$ 14,44 (Estadual), R\$ 30,21 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	PC	3,000	36,2000	108,60	108,60	19,55	0,00	18,00	0,00
12037	SUGADOR PL CIR MAQUIRA C/20 REF: 004030 Lote: 041922 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 92,81 (Federal), R\$ 91,77 (Estadual), R\$ 184,58 (Total) - Fonte: IBPT	90183929	000	5102	PC	20,000	34,5000	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00
12296	ESCOVA P/LIMPAR BROCAS IODONTOSUL Lote: 001 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,01 (Federal), R\$ 5,36 (Estadual), R\$ 9,37 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	PC	2,000	14,9000	29,80	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
12296	ESCOVA P/LIMPAR BROCAS IODONTOSUL Lote: 001 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,01 (Federal), R\$ 5,36 (Estadual), R\$ 9,37 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	PC	2,000	14,9000	29,80	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
12381	CIM IV MAXXION R PO A2 10g	30064011	000	5102	PC	5,000	40,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 13.017
SÉRIE 1
EMIÇÃO 30/08/2022

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 13.017
SÉRIE 1
FOLHA 6/6

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

30/08/2022

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

30/08/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

09:36:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	Lote: 201021 Quantidade: 5,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 26,90 (Federal), R\$ 24,00 (Estadual), R\$ 50,90 (Total) - Fonte: IBPT												
12626	OLEO SPRAY UNILUB 250ML	27111990 000	5102	PC		6,000	42,6000	255,60	255,60	46,01	0,00	18,00	0,00
	Lote: 144802 Quantidade: 2,0000												
	Lote: 155457 Quantidade: 4,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 34,38 (Federal), R\$ 63,90 (Estadual), R\$ 98,28 (Total) - Fonte: IBPT												
13327	ROLOS DENTAIS SSPLUS C/100	30059019 060	5405	PC		10,000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 8633 Quantidade: 10,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,96 (Federal), R\$ 3,96 (Estadual), R\$ 6,92 (Total) - Fonte: IBPT												
13513	BROCA DIAM CHAMPION 1019	90184919 000	5102	PC		10,000	4,9000	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
	Lote: 63282 Quantidade: 10,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,11 (Federal), R\$ 6,52 (Estadual), R\$ 13,63 (Total) - Fonte: IBPT												
13514	BROCA DIAM CHAMPION 3118	90184919 000	5102	PC		5,000	4,9000	24,50	24,50	4,41	0,00	18,00	0,00
	Lote: 63297 Quantidade: 5,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,56 (Federal), R\$ 3,26 (Estadual), R\$ 6,82 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0004-85
Valor:	R\$ 19.425,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13017 DENTAL PASS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2022
Data / Hora da operação:	01/09/2022 08:45:20

Código da operação:	00110133
Chave de segurança:	J3TUSGYE6TX5A4N3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



815-881

FATURA MENSAL

USUÁRIO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS EDEN
 MATRÍCULA-DV 221094-99 REFERÊNCIA: JUL/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)

JUL/2021	13	OUT/2021	0	JAN/2022	78	ABR/2022	60
AGO/2021	0	NOV/2021	0	FEV/2022	0	MAI/2022	0
SET/2021	1	DEZ/2021	333	MAR/2022	108	JUN/2022	0

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRENCIA		
21/09/2022	D07S000290			
LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONS. M3	CONS. MEDIO
20/06/2022	21/07/2022	21/07/2022	MED 54	DIARIO LITROS
8828	8882	8882	FAT 54	1741

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA						
Min	Max	T. Agua	T. Esg.	Con. Fat	Vl. Agua	Vl. Esg.
0	10	18,74	17,33	10	18,74	17,33
11	15	2,81	2,60	5	14,05	13,00
16	20	4,10	3,79	5	20,50	18,95
21	25	5,95	5,50	5	29,75	27,50
26	30	6,54	6,05	5	32,70	30,25
31	40	6,86	6,35	10	68,60	63,50
41	50	7,21	6,67	10	72,10	66,70
51	75	7,59	7,02	4	30,36	28,08
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				54	286,80	265,31

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
 TAR AGUA 01/01 286,80
 TAR ESGOTO 01/01 265,31

CÓD PI DÉBITO AUT.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0100221094-99	03/09/2022	552,11

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 Agua JUL/22 - Sist. de Abast.: ETA Eden - Mananciais: FERRAZ / RIO PIRAJIB

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite	Aceitável
Cor aparente	10	55	55	3.37	uC	15	
Turbidez	54	55	55	0.47	NTU	5	
Cloro Residual	54	55	55	1	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



MATRÍCULA-DV 221094-99 FATURA MENSAL

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUL/2022	03/09/2022	552,11

8265000005-2 52110091001-2 00022109401-4 07202270003-2



**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:	826500000052	521100910012	000221094014	072022700032
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SAAE SOROCABA
Valor:	552,11
Identificação da operação:	SAAE

Data de débito:	02/09/2022
Data/hora da operação:	02/09/2022

Código da operação:	00453969
Chave de segurança:	ZH7WAXH42TK6NYTY

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



Paraiso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000615

Data e Hora de Emissão

30/08/2022 16:34:19

Código de Verificação

920A-D1CA6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome / Razão Social: UPA ÉDEN - INCS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/08/2022 À 31/08/2022 NA UPA ÉDEN EM SOROCABA / SP. EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO DE Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SOROCABA.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO

SICREDI

AG 0710

C/C 24324-3

CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX

CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 15.900,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 15.900,00****Código do Serviço**

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	15.900,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

- Base de cálculo de R\$ 15.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 477,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 15.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 615 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2022
Data / Hora da operação:	02/09/2022 16:42:25

Código da operação:	00179985
Chave de segurança:	1Y9HQEET28XAKQXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 41113090 Série 1, emitido em 08/09/2022

Número da Nota

41102379

Data e Hora de Emissão

08/09/2022 03:37:11

Código de Verificação

3QSZ-8SAD

20220914u02535864000133

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\$ 38.253,13 - (160 cartão(ões))

Vencimento em 06/09/2022

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0 22.2.D

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20220826006522

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 38.253,13

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\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

0,00

Crédito (R\$)

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 41113090 Série 1, emitido em 08/09/2022;



Relatório de Detalhes de

CNPJ: 09.268.215/0023-78
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20220826006522
Data do Pedido: 26/08/2022 14:50

Resumo

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição
VR Alimentação	08/09/2022	38.253,13	Valor do Benefício (R\$)
Valor Total do Pedido (R\$)		38.253,13	

Detalhes

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega
ABNER ALEXANDRE ANDRE	242,11	VR Alimentação	406.788.698-55		01
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	242,11	VR Alimentação	299.827.848-54		01
ADRIANA LUCIA VIANA	242,11	VR Alimentação	257.680.948-06		01
AGLICIAN SUELLEN MARTINS SOARES DOS SANT	221,93	VR Alimentação	434.097.348-30		01
ALINE ALMEIDA MUNIS	242,11	VR Alimentação	375.219.438-30		01
ALINE LIMA AMARAL	242,11	VR Alimentação	308.838.998-09		01
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	221,93	VR Alimentação	427.805.748-28		01
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	437.562.138-97		01
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	242,11	VR Alimentação	306.032.198-10		01
ANA CAROLINA BENFICA	242,11	VR Alimentação	358.598.258-11		01
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQUE	242,11	VR Alimentação	488.125.268-29		01
ANA CLAUDIA COELHO	242,11	VR Alimentação	344.580.458-30		01
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	201,75	VR Alimentação	150.526.598-30		01
ANA PAULA TURIS ALVES	201,75	VR Alimentação	256.466.738-44		01
ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	242,11	VR Alimentação	117.846.838-09		01
ANDREA REGINA DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	106.085.198-98		01
ANIELE SOUZA FERREIRA	201,75	VR Alimentação	346.916.148-85		01

ANNA CAROLINA DE OLIVEIRA FRANCO ROSA NO	242,11	VR Alimentação	328.847.928-13	01
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	242,11	VR Alimentação	375.387.408-64	01
ANTONIELLA SILVA BARBOSA	221,93	VR Alimentação	079.158.004-00	01
ANTONIO CARLOS PUPPO	242,11	VR Alimentação	156.685.058-47	01
ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	242,11	VR Alimentação	278.106.728-86	01
BEATRIZ FERNANDES PAIXÃO	201,75	VR Alimentação	450.264.558-32	01
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	242,11	VR Alimentação	482.292.128-05	01
BRUNO HENRIQUE URBANO	242,11	VR Alimentação	451.881.588-25	01
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	376.626.568-70	01
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	242,11	VR Alimentação	436.236.878-71	01
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	242,11	VR Alimentação	429.673.888-74	01
CIBELE SANTANA NUNES	242,11	VR Alimentação	371.714.208-92	01
CINTIA FELIPE	242,11	VR Alimentação	156.601.958-30	01
CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	242,11	VR Alimentação	488.562.258-16	01
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	242,11	VR Alimentação	468.900.718-75	01
CLAUDIA AMANDA SOARES VIEIRA	221,93	VR Alimentação	400.011.068-30	01
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	221,93	VR Alimentação	263.102.908-94	01
DAIANE THOMAZ FONTOURA	242,11	VR Alimentação	300.254.918-57	01
DANIELA APARECIDA DE CAMARGO	242,11	VR Alimentação	404.613.318-02	01
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	242,11	VR Alimentação	371.056.818-88	01
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	242,11	VR Alimentação	220.542.758-08	01
DANIELE SOUSA ALVES	242,11	VR Alimentação	510.146.338-85	01
DEISE APARECIDA VIANA	242,11	VR Alimentação	320.760.638-54	01
EDILEUSA ANTUNES BORGES	201,75	VR Alimentação	312.889.778-67	01
ELAINE CRISTINA COSTA LEITE	242,11	VR Alimentação	036.536.306-57	01
ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	213.910.718-75	01
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	242,11	VR Alimentação	006.599.463-94	01
ELTON DINIZ PIO MATOZO	242,11	VR Alimentação	437.633.198-83	01
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	242,11	VR Alimentação	317.680.948-45	01
FABIANA CAMILA TOSI SILVA	242,11	VR Alimentação	301.659.768-37	01
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAKA	242,11	VR Alimentação	336.463.608-79	01
FABIANO CASAGRANDE	242,11	VR Alimentação	167.279.488-95	01
FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	242,11	VR Alimentação	403.818.698-90	01
FILIPPI ESTACIO BUENO	242,11	VR Alimentação	352.683.008-81	01
FRANCINE CAMPOS MACHADO DE OLIVEIRA	201,75	VR Alimentação	293.827.648-60	01
FRANCINE SANTANA PRADO	242,11	VR Alimentação	485.577.008-65	01
GABRIELLA KÍSSILA SOUZA SANTOS	201,75	VR Alimentação	608.174.363-24	01
GECELLY SILVA DE MEIRA	242,11	VR Alimentação	447.647.088-25	01
GECILDA DE ALMEIDA	242,11	VR Alimentação	173.579.158-08	01

GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	242,11	VR Alimentação	371.418.678-64	01
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	242,11	VR Alimentação	444.287.198-17	01
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	242,11	VR Alimentação	350.381.218-02	01
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	242,11	VR Alimentação	352.489.458-52	01
GUILHERME DA SILVA VENANCIO	242,11	VR Alimentação	460.892.548-27	01
GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	221,93	VR Alimentação	400.255.348-58	01
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	242,11	VR Alimentação	350.179.178-02	01
HENRIQUE MATHEUS DE AGUIAR FREITAS RAMOS	242,11	VR Alimentação	451.092.798-37	01
HILLARY MELO	242,11	VR Alimentação	451.672.708-04	01
ISABELLA VITORIA ARAUJO	242,11	VR Alimentação	461.512.408-20	01
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	242,11	VR Alimentação	417.370.288-40	01
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	242,11	VR Alimentação	419.900.458-04	01
JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	053.938.748-71	01
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	477.047.638-81	01
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,57	VR Alimentação	418.648.578-03	01
JESSICA RODRIGUES MARTINS PEDERZINI	242,11	VR Alimentação	492.824.558-07	01
JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	058.352.115-03	01
JHONNY BRYAN FERRARI PRADO	242,11	VR Alimentação	472.068.918-37	01
JHULLY KELLY MOARES BEZERRA	242,11	VR Alimentação	481.219.198-00	01
JOÃO CARLOS PARRÉ	363,14	VR Alimentação	021.274.328-78	01
JOEVANA BORGES DO NASCIMENTO BUENO	242,11	VR Alimentação	364.686.518-08	01
JOSE EUGENIO DA SILVA	242,11	VR Alimentação	178.040.018-78	01
JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	0,00	VR Alimentação	028.329.806-51	01
JULIA FERNANDA COSTA NETTO	242,11	VR Alimentação	436.318.028-54	01
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	242,11	VR Alimentação	346.407.638-59	01
JULIANO DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	372.328.378-01	01
KARINA DA SILVA MORENO	242,11	VR Alimentação	460.010.368-88	01
KATIA ALVES DE PONTES	242,11	VR Alimentação	301.659.758-65	01
KATIA APOLINARIO	242,11	VR Alimentação	404.614.388-60	01
KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFACIO	242,11	VR Alimentação	364.606.818-30	01
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	242,11	VR Alimentação	504.844.248-23	01
LAERCIO FABRICIO ALVES	242,11	VR Alimentação	349.739.028-37	01
LARA BIANCA FERMINO	242,11	VR Alimentação	462.421.328-93	01
LARA LIMA DA SILVA	242,11	VR Alimentação	424.065.678-85	01
LARISSA FERREIRA GALDINO	242,11	VR Alimentação	453.930.708-88	01
LAURA MOREIRA RENA	242,11	VR Alimentação	480.930.218-09	01
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	088.061.098-04	01
LORRANE VITORIA DA SILVA	0,00	VR Alimentação	443.532.858-58	01
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	242,11	VR Alimentação	377.726.448-25	01

LUCAS FERREIRA DOS REIS	242,11	VR Alimentação	425.746.728-28	01
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	242,11	VR Alimentação	480.916.848-43	01
LUCCAS LOLATTO SAID	242,11	VR Alimentação	389.370.908-80	01
LUCIANA COSTA ADAMI	242,11	VR Alimentação	321.420.098-40	01
LUCIANA GUJEL	242,11	VR Alimentação	122.714.178-56	01
LUCIANE GONCALVES	242,11	VR Alimentação	122.584.978-09	01
LUCINEIA MELO DUTRA	242,11	VR Alimentação	345.096.298-18	01
LUIS FERNANDO GIANCOLI	242,11	VR Alimentação	183.048.608-05	01
MABILY SANTANA DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	437.115.518-90	01
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	242,11	VR Alimentação	077.654.538-82	01
MARCELO FURQUIM MENDES	242,11	VR Alimentação	222.826.728-79	01
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	242,11	VR Alimentação	328.470.708-50	01
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	242,11	VR Alimentação	099.867.008-17	01
MARIA DE FATIMA CAMARGO	242,11	VR Alimentação	077.127.098-40	01
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	242,11	VR Alimentação	411.068.188-06	01
MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO	181,57	VR Alimentação	294.328.998-10	01
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	363,14	VR Alimentação	000.016.235-32	01
MARIANA SOUZA LIMA	242,11	VR Alimentação	404.287.308-17	01
MARINETE DE SOUZA FARIA	201,75	VR Alimentação	088.561.788-69	01
MICHELI CORREIA DA SILVA	242,11	VR Alimentação	875.631.502-34	01
MICHELLE DA COSTA SILVA	242,11	VR Alimentação	433.678.028-59	01
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	242,11	VR Alimentação	492.800.718-23	01
NATALIA CAROLINE DE LIMA	242,11	VR Alimentação	448.486.748-67	01
NATHALY DOMINGOS MOREIRA	242,11	VR Alimentação	420.040.968-29	01
NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA	242,11	VR Alimentação	502.829.668-54	01
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	221,93	VR Alimentação	110.309.388-65	01
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	242,11	VR Alimentação	483.206.278-69	01
PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	242,11	VR Alimentação	147.015.518-48	01
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	242,11	VR Alimentação	395.864.238-16	01
PAULO ROGERIO DE ANDRADE	181,57	VR Alimentação	285.707.438-74	01
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	242,11	VR Alimentação	429.170.028-83	01
PRISCILA MARINS PUGLIA DE CAMARGO	242,11	VR Alimentação	361.390.518-35	01
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	242,11	VR Alimentação	334.387.198-27	01
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	254.418.998-32	01
RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	242,11	VR Alimentação	260.395.748-10	01
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	242,11	VR Alimentação	411.666.828-11	01
RODOLFO RECIO FELICIANO	363,14	VR Alimentação	331.541.078-00	01
ROSA HELENA SILVA	242,11	VR Alimentação	101.921.798-70	01
ROSELI PIRES GONÇALVES	242,11	VR Alimentação	081.726.168-05	01

ROSILDA DE PAULA MONTEIRO	242,11	VR Alimentação	164.298.598-86	01
SABRINA MENDONCA VIEIRA	242,11	VR Alimentação	467.397.978-89	01
SANDRA QUADROS BALDO	242,11	VR Alimentação	412.857.918-19	01
SANDRA ROBERTA CABELLO	221,93	VR Alimentação	294.757.098-78	01
SERGIO AUGUSTO DA SILVA	242,11	VR Alimentação	074.313.728-09	01
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	221,93	VR Alimentação	153.846.068-86	01
SILVIA REGINA COSTA	201,75	VR Alimentação	197.281.728-00	01
SOLANGE ERENO	242,11	VR Alimentação	074.310.478-19	01
STEFANY DE CASTRO LIMA	242,11	VR Alimentação	491.143.998-06	01
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	448.288.328-07	01
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	242,11	VR Alimentação	439.306.648-01	01
TAILA ALBERO RODRIGUES	242,11	VR Alimentação	375.700.608-90	01
TAISSA FERNANDA MARQUES PEREIRA	181,57	VR Alimentação	218.331.408-77	01
TALITA LUCIA MESSIAS	242,11	VR Alimentação	444.307.298-59	01
TALITA MENOSSI MATIAS	242,11	VR Alimentação	422.049.708-08	01
TALITA RIBEIRO VEIGA	242,11	VR Alimentação	371.879.998-79	01
TAMIRES FERNANDA DOS SANTOS	221,93	VR Alimentação	412.972.528-96	01
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	242,11	VR Alimentação	106.863.096-50	01
TATIANE CRISTINA DE SOUZA	242,11	VR Alimentação	439.735.918-06	01
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	242,11	VR Alimentação	457.303.258-43	01
THAUANY CARDOSO DA CUNHA	242,11	VR Alimentação	504.541.588-31	01
THAYANE FERREIRA DOMINGUES	221,93	VR Alimentação	538.838.078-50	01
VALENTINA MARINO DE FREITAS	242,11	VR Alimentação	363.113.098-82	01
VINICIUS BUENO BOTELHO	242,11	VR Alimentação	372.875.508-73	01
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	242,11	VR Alimentação	476.890.918-30	01
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	221,93	VR Alimentação	479.444.648-97	01
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	242,11	VR Alimentação	342.922.228-19	01
ZENI DE OLIVEIRA LOPES	242,11	VR Alimentação	182.346.398-38	01

o Pedido

o do Pedido			
Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
	162		38.253,13

es do Pedido					
Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não		

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Sim
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Sim
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não
INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	01	UPA EDEN	Não

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

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

Banco 104 Agência 3915 Conta 00005411-6 Valor: R\$ 38.253,13

Resumo do Pedido

Pedid 20220826006522
Identificado EDENAGOSTO2022
Data 26/08/2022
Valor R\$ 38.253,13

Serão realizadas até **3** tentativas de efetivação do débito

- 1ª 06/09/2022
- 2ª 08/09/2022
- 3ª 09/09/2022

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



Paraíso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN
Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000191

Data e Hora de Emissão

30/08/2022 09:27:49

Código de Verificação

B576-DE9A3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 34.697.834/0001-10 I.M.: 00000007045
Nome / Razão Social: FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI
Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - SALA 02 - CENTRO
Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
E-mail:

Pagamento Indevido

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - 12228000 CEP:
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE AGOSTO/2022 NO PERÍODO DE 01/08/2022
31/08/2022, REFERENTE AO CONTRATO 333/2019- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM -
CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UPA - PUTIM " PARA ATENDIMENTO CONTRATO DE GESTÃO N° 603/2014 ENTRE O INSTITUTO
NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 614,98

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10

DADOS BANCÁRIOS:
FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI
BANCO: SICREDI
AG: 0710
C/C: 21655-1

VENCIMENTO: 02/09/2022

Retenções de Impostos
INSS: R\$ 936,10 - ISS: R\$ 456,25 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65

Código do Serviço

**7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS,
IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	9.125,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

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

Via Internet Banking CAIXA

Pagamento Indevido**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 00032.907107 80022.521043 5
90990000773265**Instituição Emissora - Nome do Banco:**

BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco:

748

Código do ISPB:

01181521

Beneficiário original / Cedente**Nome Fantasia:****FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE****Nome/Razão Social:****FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE****CPF/CNPJ:****34.697.834/0001-10****Pagador Sacado****Nome/Razão Social:**

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0021-06

Pagador Final - Correntista**Nome/Razão Social:**

INCS

CPF/CNPJ:

09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 05/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/09/2022**Valor Nominal do Boleto:** 7.732,65**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 7.732,65**Valor Pago (R\$):** 7.732,65

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

Identificação do Pagamento: NF 191 FOCUS**Data/hora da operação:** 08/09/2022 16:16:47**Código da operação:** 051974926**Chave de segurança:** HU3EYTAQ1E3CGTQ2**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

Pagamento Indevido



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2	Pagamento Indevido
Banco remetente:	748	
Agência e Conta do remetente:	0710/000000021655-1	
Nome do remetente 1:	FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE	
CPF/CNPJ do rementente 1:	34697834000110	
Valor (R\$):	7.732,65	
Finalidade:	Credito em Conta	
Data:	14/09/2022	

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
31/08/2022 10:11:58	08/2022	441 / E	5LLSRkJwv

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoção executados de 01/08/2022 a 31/08/2022 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Agosto/2022
Vencimento: 04/09/2022

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 -

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 102.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 441 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 10:07:31

Código da operação:	00127348
Chave de segurança:	TA14L7SMQECU4J3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 2.098,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIELLA BARBOS
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 14:57:27

Código da operação:	00168952
Chave de segurança:	SR9K1809M3NTZ935

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000017143-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME DA SILVA VENANCIO
CPF/CNPJ:	460.892.548-27
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME VENANCI
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:00:24

Código da operação:	00169413
Chave de segurança:	NJ6AYUK4N1FU7KKV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 1.601,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONY PRADO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:01:39

Código da operação:	00169606
Chave de segurança:	JM275GZMFJAA9ART

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00000028704-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA FERNANDA COSTA NETTO
CPF/CNPJ:	436.318.028-54
Valor:	R\$ 1.495,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA NETTO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:03:39

Código da operação:	00169880
Chave de segurança:	MH937S6YYX5117NT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0398 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 2.561,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:05:19

Código da operação:	00170098
Chave de segurança:	FHXRRM1MW6H9V7WX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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:	6522 / 00000021732-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFACIO
CPF/CNPJ:	364.606.818-30
Valor:	R\$ 2.181,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIANE BONIFACIO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:07:19

Código da operação:	00170418
Chave de segurança:	0QTT774QRG13PFYZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	3363 / 00000018335-0
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:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:11:39

Código da operação:	00171357
Chave de segurança:	FWCK9U6L2J7WHTV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**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:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIENE GOLCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 3.386,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GOLCALVES
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:12:52

Código da operação:	00171564
Chave de segurança:	QEN5VJ36F3FHQFFL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 3.265,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:14:19

Código da operação:	00171777
Chave de segurança:	PXN1YU29E47C6PLL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 1.705,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:22:20

Código da operação:	00172959
Chave de segurança:	259RZSP5RUFU9KX5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00000034816-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PRISCILA MARINS PUGLIA DE CAMARGO
CPF/CNPJ:	361.390.518-35
Valor:	R\$ 4.431,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PRISCILA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:24:26

Código da operação:	00173289
Chave de segurança:	NZJY0JYWC6W4JUR1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0019 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.280,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE CASSIA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:26:50

Código da operação:	00174015
Chave de segurança:	P6NZKAMP8YH1K99Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0398 / 00000002858-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.735.918-06
Valor:	R\$ 1.970,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:30:15

Código da operação:	00174511
Chave de segurança:	CPRT7XW6QR5K6AAY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 1.337,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAYANE DOMINGUES
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:31:32

Código da operação:	00174728
Chave de segurança:	QER3ALGTANUAJPWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 3.344,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:34:05

Código da operação:	00175092
Chave de segurança:	STHXRASHZ5J2PKMJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:35:29

Código da operação:	00175299
Chave de segurança:	8TGLZ60E6678RG2E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 2.087,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:37:37

Código da operação:	00175585
Chave de segurança:	2CVJ7Y3YL4P7LRJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	3420 / 00002001652-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA AMANDA SOARES VIEIRA
CPF/CNPJ:	400.011.068-30
Valor:	R\$ 2.098,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAUDIA VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:39:04

Código da operação:	00175792
Chave de segurança:	EGNXUT4EJZUQAMEX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 1.356,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 15:40:17

Código da operação:	00175972
Chave de segurança:	KGKJY0X0H8EL68V7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

20220906u31549103000139

Número da Nota

00000027

Data e Hora de Emissão

06/09/2022 16:34:44

Código de Verificação

B67K-NDGF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NO ÉDEN, 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: 10/10/2022; (3) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 06/09/2022 20220906u31549103000139	Número da Nota 00000027
	Data e Hora de Emissão 06/09/2022 16:34:44
	Código de Verificação B67K-NDGF
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 31.549.103/0001-39 Inscrição Municipal: 7.160.970-9 Nome/Razão Social: AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA Endereço: AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: amanda.dias@incs.org.br	
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS	
Em 06/09/2022, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO ÉDEN, NO MÊS DE AGOSTO DE 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:	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 27 AVIV
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:08:34

Código da operação:	00180484
Chave de segurança:	8TCGP9P3TXWJCAAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00001094112-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 3.408,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:31:24

Código da operação:	00184045
Chave de segurança:	HZ9V2FXEQAFKTR1K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001023040-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHULLY KELLY MOARES BEZERRA
CPF/CNPJ:	481.219.198-00
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHULLY BEZERRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:34:02

Código da operação:	00184351
Chave de segurança:	KZ2978YCYTC87JJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 3.270,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:35:31

Código da operação:	00184544
Chave de segurança:	S5PYKNQPCR0FEU0P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 178.040.018-78
Valor: R\$ 1.970,86
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG JOSE EUGENIO
Histórico:

Data de débito: 08/09/2022
Data / Hora da operação: 08/09/2022 16:38:49

Código da operação: 00184828
Chave de segurança: RTAAPUG5M74T7F1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0078 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:40:53

Código da operação:	00185241
Chave de segurança:	XWUL1PPN5THRF6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0078 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:42:20

Código da operação:	00185421
Chave de segurança:	U505K7E9L1PK79WN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA DA PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:43:39

Código da operação:	00185564
Chave de segurança:	5RJQGCS2C9UTTJA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 1.890,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:44:50

Código da operação:	00185703
Chave de segurança:	AZTHT6YZVLCYK4RT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE DA COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:46:33

Código da operação:	00186207
Chave de segurança:	GYE4A7GAP9P6UNPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0006 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:47:55

Código da operação:	00186405
Chave de segurança:	M2QKXL19HK374GLM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSILDA MONTEIRO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:49:10

Código da operação:	00186554
Chave de segurança:	AKAWTQLF8F672UNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 1.746,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:50:26

Código da operação:	00186712
Chave de segurança:	CHWC42JWLW26QW5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001013464-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SILVIA REGINA COSTA
CPF/CNPJ:	197.281.728-00
Valor:	R\$ 1.785,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SILVIA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:51:41

Código da operação:	00186852
Chave de segurança:	L9XAM20Q8SW79Z4K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001044126-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAISSA FERNANDA MARQUES PEREIRA
CPF/CNPJ:	218.331.408-77
Valor:	R\$ 3.623,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAISSA PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:53:04

Código da operação:	00187014
Chave de segurança:	YPVY30Q5JNR45Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 1.407,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:54:29

Código da operação:	00187176
Chave de segurança:	74TYHUTQ1H4U9R6W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:55:47

Código da operação:	00187317
Chave de segurança:	C9MGSLPX2JCTQ95J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 3.344,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:57:08

Código da operação:	00187468
Chave de segurança:	0YZAJJYT17U1S9FM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 3.167,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA DAMI
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:58:17

Código da operação:	00187589
Chave de segurança:	1QHXY2U1T7QQAL4S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0821 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 2.796,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 16:59:39

Código da operação:	00187712
Chave de segurança:	HE95KNC75TVSGQTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.167,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 17:01:47

Código da operação:	00187860
Chave de segurança:	M1CTQ1C68RZEZCGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	1651 / 00000047225-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF/CNPJ:	294.328.998-10
Valor:	R\$ 1.929,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA GRACILENE
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 17:03:05

Código da operação:	00188191
Chave de segurança:	4R2TH2XCJQSMQN27

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0292 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2022
Data / Hora da operação:	08/09/2022 17:04:39

Código da operação:	00188258
Chave de segurança:	NEUQQ37N2AXNTH92

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1 | 9626745-3
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 077-BANCO INTER S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: RODOLFO RECIO FELICIANO
CPF/CNPJ destinatário: 331.541.078-00
Valor a ser transferido: R\$ 1.785,86
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 1.785,86
Identificação da operação: PG RODOLFO FELICIANO

Data de débito: 09/09/2022
Data/hora da operação: 09/09/2022

Código da operação: 00005581
Chave de segurança: 7610VGC4K1HR3HWU

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS
Conta origem: 3915 | 003 | 00005411-6
Conta destino: 1512 | 51671-6
Tipo: DOC E

Pagamento de Salário

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário: ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ destinatário: 182.346.398-38
Valor a ser transferido: R\$ 2.191,44
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00
Valor total a ser debitado: R\$ 2.191,44
Identificação da operação: PG ZENI LOPES

Data de débito: 09/09/2022
Data/hora da operação: 09/09/2022

Código da operação: 00005623
Chave de segurança: FT5PMXVU4GXGWJM2

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0870 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 2.561,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:13:22

Código da operação:	00123067
Chave de segurança:	9JN1VW3A7URG9KFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 1.761,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAMIRES FERNANDA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:15:58

Código da operação:	00123465
Chave de segurança:	9Q30690R7V66151K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 2.780,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:17:35

Código da operação:	00123987
Chave de segurança:	2XZHXZU6JJ8MQTZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 1.563,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA DOMINGUES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:19:17

Código da operação:	00124254
Chave de segurança:	892WQC5LRZNV9110

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA LUCIA FELIPE
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:21:21

Código da operação:	00124609
Chave de segurança:	E2GQQWPG7JKLT3QF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 2.561,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:23:49

Código da operação:	00125027
Chave de segurança:	VL66T9XL9W7ZQGJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:24:58

Código da operação:	00125229
Chave de segurança:	78PL2ASNL44RPAUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.962,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON PESQUEIR
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:29:29

Código da operação:	00125990
Chave de segurança:	TJ51YVU7NHH00W4P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000276322-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	058.352.115-03
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSIKA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:30:50

Código da operação:	00126224
Chave de segurança:	QKJ1VSWZG36ZWTCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 3.293,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:32:58

Código da operação:	00126746
Chave de segurança:	WPCYU16P79QT4Y1S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.407,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS SEBASTIAO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:34:25

Código da operação:	00127138
Chave de segurança:	WX1K0C2H3UCM0X82

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 2.810,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:36:26

Código da operação:	00127495
Chave de segurança:	ZG93716YW6KX1AU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 2.444,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:37:57

Código da operação:	00127761
Chave de segurança:	HN6ZY4QE6S3UG0ZZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0328 / 00000538047-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILA ALBERO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	375.700.608-90
Valor:	R\$ 4.392,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAILA RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:39:25

Código da operação:	00128013
Chave de segurança:	6TTAJVKKXC8Z76T2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 1.970,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA CAROLINA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:41:16

Código da operação:	00128331
Chave de segurança:	4UGYK7EQQCGT116R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00028951195-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIO CARLOS PUPPO
CPF/CNPJ:	156.685.058-47
Valor:	R\$ 1.506,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIO PUPPO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:43:56

Código da operação:	00128783
Chave de segurança:	GECPCNHAL5SP0X7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00053433264-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ FERNANDES PAIXAO
CPF/CNPJ:	450.264.558-32
Valor:	R\$ 2.945,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:46:02

Código da operação:	00129176
Chave de segurança:	2HWKQ4HVRK2XVV81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.098,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:47:20

Código da operação:	00129415
Chave de segurança:	FWC0T4WEYTJWF38W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00002898253-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CAMILA TOSI SILVA
CPF/CNPJ:	301.659.768-37
Valor:	R\$ 6.680,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIANA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:48:58

Código da operação:	00129884
Chave de segurança:	HG72LG96NY5X9V5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.429,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:50:16

Código da operação:	00130142
Chave de segurança:	27ZC30EYLWT7A48K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 1.652,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUSTAVO ALEIXO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:51:42

Código da operação:	00130389
Chave de segurança:	6ESKR83WSV5PW1LZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00099436771-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARINETE DE SOUZA FARIA
CPF/CNPJ:	088.561.788-69
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARINETE FARIA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:53:00

Código da operação:	00130630
Chave de segurança:	7HXT803MLRFR9WYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:54:21

Código da operação:	00130864
Chave de segurança:	094KHUF4KU7317SE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 1.854,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 10:56:04

Código da operação:	00131149
Chave de segurança:	0NQFZEA3JUGNGC5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 1.526,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR PEDROSO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 11:01:23

Código da operação:	00132159
Chave de segurança:	ZHXQ9V3FFNV0HUWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3728 / 00000643009-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISE APARECIDA VIANA
CPF/CNPJ:	320.760.638-54
Valor:	R\$ 3.265,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE VIANA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 11:02:57

Código da operação:	00132441
Chave de segurança:	4FUH0PMQ9ZNGFLM1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00001066Data e Hora de Emissão
31/08/2022 13:53:46Código de Verificação
NIXQFV-001066/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 03.626.100/0001-16 Inscrição Municipal: 30365 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP

Endereço: AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP:
11850000

E-mail: FISCAL@COPPICON.COM.BR

Telefone: () 1338471358 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: SAJOSE.ANALISIS@GMAIL.COM Telefone:

Município: SOROCABA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 01/08/2022 A 15/08/2022

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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001066 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 65.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1066 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:42:10

Código da operação:	00175574
Chave de segurança:	AHEPNRUV1ZA2JF5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:52:26

Código da operação:	00177292
Chave de segurança:	9CYEKKN64CMP2KE6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número / Série NFS-e
56 / T
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
30/08/2022 10:10



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.504.482/0001-64** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: **25.434**
Nome/Razão Social: **PULIRE - SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EIRELI**
Nome Fantasia: **PULIRE GESTAO E FACILITIES**
Endereço: **RUA IDA GUILHERMINA KNIELING, 115, APTO 101, METZLER, CEP 93700-000**
Município: **Campo Bom / RS** Telefone:
E-mail: **eraldoborges2017@gmail.com** Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO Sorocaba / SP	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN Tomador de Serviço	REGIME TRIBUTÁRIO Simples Nacional
---	--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Endereço: **Rua Bernardo Guimarães, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BU, Jardim Vergueiro, CEP 18030-050**
Município: **Sorocaba / SP** País: **Brasil**
E-mail: **CONTATO@INCS.ORG.BR** Telefone: **(11) 3035 2779**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20148 - SERVIÇO PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVÇÃO REF. AO MÊS DE AGOSTO/2022 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPA EDEN - 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: 05/09/2022	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 113.800,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 4.369,92	Base de Cálculo Retido 113.800,00	ISSQN Retido 4.369,92

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 11.074,34	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 98.355,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>
Código de Verificação: **7XS.2V8.UEE**
Chave de Acesso: **43-36504482000164-90-00T-000000056/804621387**



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2022	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 02/09/2022	Nº do Documento 0056	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 02/09/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100007-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.355,74
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00007.207103 80351.601044 3 90990009835574

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/09/2022	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C				CNPJ/CPF 36504482000164		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160
Data do Documento 02/09/2022	Nº do Documento 0056	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 02/09/2022		Nosso Número 22/100007-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$98.355,74
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215002378 SOROCABA SP 18030050 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000035160-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Valor:	R\$ 113.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 56 PULIRE
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:55:40

Código da operação:	00177976
Chave de segurança:	9VRTQEWG1AM0QQH1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA PAULA ALVES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:57:40

Código da operação:	00178297
Chave de segurança:	YRQWS26QZQYS2UA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.407,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:58:56

Código da operação:	00178485
Chave de segurança:	90AQY33WHYC1AQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 1.982,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY CONCEICAO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:00:46

Código da operação:	00178770
Chave de segurança:	78E6CFY8W1MWPCA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 1.495,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:04:28

Código da operação:	00179335
Chave de segurança:	JLAFRNCFQYU7ZKNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 1.506,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:05:47

Código da operação:	00179524
Chave de segurança:	J6WUL8C02CVTJHNT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00000029269-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 1.506,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:07:20

Código da operação:	00179765
Chave de segurança:	RYZJMU1NR6RMSUY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 572,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:08:57

Código da operação:	00180272
Chave de segurança:	8UC4XSQCH4R7ZUWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 2.780,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:10:11

Código da operação:	00180480
Chave de segurança:	9G6QL0EGRGJZ6RXY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 2.006,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:11:32

Código da operação:	00180684
Chave de segurança:	HG1VXG34101AVLLV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 2.006,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELLA KISSILA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:12:55

Código da operação:	00180878
Chave de segurança:	WW4G9MKF3PN6T5F7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002025819-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	028.329.806-51
Valor:	R\$ 983,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JUCELEINE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:14:20

Código da operação:	00181049
Chave de segurança:	A484KZ2GWQ476X0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0646 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFERSON OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:16:00

Código da operação:	00181313
Chave de segurança:	YNTFQWM5WEZNA2JN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1520 / 00000395509-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA
CPF/CNPJ:	403.800.188-10
Valor:	R\$ 1.168,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:17:11

Código da operação:	00181481
Chave de segurança:	6HQPJAY4U6TNW8ST

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000543786-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ:	110.309.388-65
Valor:	R\$ 1.337,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MAIA FERNANDES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:19:46

Código da operação:	00181868
Chave de segurança:	F6XFQ0ZFJM7PZ61L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00028813721-9
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 RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:21:24

Código da operação:	00182106
Chave de segurança:	891FSAKQFAW78NEA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039713249-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 2.820,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:23:04

Código da operação:	00182346
Chave de segurança:	24C7TPHP16J6TX6L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.267,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 16:25:57

Código da operação:	00183048
Chave de segurança:	1XKVMF5M9H002J8T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00051831444-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALENTINA MARINO DE FREITAS
CPF/CNPJ:	363.113.098-82
Valor:	R\$ 1.601,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALENTINA FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 17:00:19

Código da operação:	00187900
Chave de segurança:	1Y0Y3GFAW2ZV77GN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CIBELE SANTANA NUNES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.407,68

Data de débito:	09/09/2022
Data/hora da operação:	09/09/2022 11:07:13

Código da operação:	091107
Chave de segurança:	Q7764AV31YZ2K35H

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	4892 / 1288 / 000810766772-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELAINE C COSTA LEITE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.191,44

Data de débito:	09/09/2022
Data/hora da operação:	09/09/2022 15:50:16

Código da operação:	091550
Chave de segurança:	1ESMVSSV6MJ4UF84

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

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	000050	09/09/2022	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367737.0				
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	3.386,99	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229151.6				
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.563,40	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222248.4				
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222188.7				
0000.0000.000000000000.0	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	2.256,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222149.6				
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS BUENO BOTELHO	1.970,86	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222022.8				
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221908.4				
0000.0000.000000000000.0	SERGIO AUGUSTO DA SILVA	1.705,43	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222401.0				
0000.0000.000000000000.0	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230545.2				
0000.0000.000000000000.0	JESSICA RODRIGUES M PEDERZINI	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749233728.1				
0000.0000.000000000000.0	JOEVANA BORGES DO N BUENO	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749233636.6				
0000.0000.000000000000.0	KARINA DA SILVA MORENO	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749233432.0				
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.561,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749231631.4				
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230988.1				
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	2.074,89	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230834.6				
0000.0000.000000000000.0	PATRICIA DE LIMA C MARTINS	2.074,89	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227938.9				
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA	3.181,36	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230601.7				
0000.0000.000000000000.0	NATALIA CAROLINE DE LIMA	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749228923.6				
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230477.4				
0000.0000.000000000000.0	LUIS FERNANDO GIANCOLI	3.386,99	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230336.0				

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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 000050 09/09/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	MABILIIY SANTANA DOS SANTOS	2.074,89	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230144.9				
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229969.0				
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229449.3				
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	3.754,61	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221863.0				
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230692.0				
0000.0000.000000000000.0	ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367291.2				
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	1.812,53	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367032.4				
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.407,68	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366892.3				
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.265,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366565.7				
0000.0000.000000000000.0	HILLARY MELO	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749235947.1				
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366324.7				
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749374984.2				
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	2.561,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366252.6				
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	1.407,68	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237685.6				
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237261.3				
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236992.2				
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	2.074,89	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236722.9				
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	1.495,88	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749412469.2				
0000.0000.000000000000.0	FABIANO CASAGRANDE	2.810,73	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366499.5				
0000.0000.000000000000.0	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	2.694,14	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386011.5				

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUAÇÃO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4 240 000050 09/09/2022 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIS	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	2.780,28	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411588.0				
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411043.8				
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410894.8				
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410589.2				
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	3.754,61	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749391324.3				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA DE O MAFRA RIBEIRO	1.495,88	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388932.6				
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	3.265,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368028.1				
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	1.495,88	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386786.1				
0000.0000.000000000000.0	CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368352.3				
0000.0000.000000000000.0	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749384649.0				
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221818.5				
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	5.803,72	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749376035.8				
0000.0000.000000000000.0	ISABELLA VITORIA ARAUJO	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749235671.5				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388291.7				
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	3.358,56	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221742.1				
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227736.0				
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227642.8				
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222812.1				
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222604.8				
0000.0000.000000000000.0	SANDRA QUADROS BALDO	2.561,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222491.6				

UNIDADE RESPONSÁVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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	000050	09/09/2022	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	2.191,44	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236285.5				
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.074,89	09/09/2022	003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222355.3				

Pagamento de Salário

ITEM 01.01 - REGISTROS REJEITADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 001 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	CPF/CNPJ	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0359.0009281731962	FRANCINE CAMPOS M DE OLIVEIRA	00029382764860	3.358,56	09/09/2022	056 TIPO DE OPERACAO INVALID
0600.0009264305420	BRUNO HENRIQUE URBANO	00045188158825	3.358,56	09/09/2022	056 TIPO DE OPERACAO INVALID
7930.0000000887226	CARINA APARECIDA O GOMES	00043623687871	2.191,44	09/09/2022	012 NUMERO DA CONTA INVALIDA
BENEFICIARIO REMESSA: 1-000011209607620 BENEFICIARIO SIGCB: 2-03321689000144 SACADOR/AVALISTA SIGCB056-TIPO DE OPERACAO INVALIDO					
BENEFICIARIO REMESSA: 1-000011209607620 BENEFICIARIO SIGCB: 2-03321689000144 SACADOR/AVALISTA SIGCB024-NUMERO DE INSCRICAO INVALIDO					
4841.0008118345082	TALITA MENOSSI MATIAS	00042204970808	2.444,89	09/09/2022	056 TIPO DE OPERACAO INVALID

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	62	154.409,34
REJEITADOS	4	11.353,45

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220905u21212064000126

Número da Nota

00000445

Data e Hora de Emissão

05/09/2022 18:48:15

Código de Verificação

H3SR-99AD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.212.064/0001-26

Inscrição Municipal: 6.221.023-8

Nome/Razão Social: JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO SABARA 3390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: amanda.dias@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 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: 08/2022

Vencimento: 10/09/2022.

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;



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 EPP
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 445 JONATHAN BAUM
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 09:05:52

Código da operação:	00115932
Chave de segurança:	FRXCWRSLHW4SQXXQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



FORMULÁRIO IN-30
CDA -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):	R\$ 0,00
Total:	R\$ 0,00

Despesas de Viagem

Uber:		Nº de Diárias:	
Hotel:		Nº de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:			
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras():		Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos		
Despesas miúdas		
Descartáveis		
Papelaria	R\$ 346,20	
Reparos	R\$ 44,42	
Capacitação		
Farmácia	R\$ 49,00	
Odontologia		
Motoboy		
Cópias de chave		
Cartórios		
Correios		
Total:		R\$ 439,62

Total Geral:	R\$ 439,62
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 439,62

Assinatura do Colaborador



Fabiana Tosi
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Ciências da Saúde
UPA do Eden

Assinatura do Contador



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 12:27:54
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 36655 / U
Código de Verificação: FLxBkABqK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.948.105/0001-77
Nome/Razão Social: FLOR DA TERRA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: RUA APARECIDA 1533 SN ALEM LINHA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18095-000
Telefone: (15) -

Inscrição Municipal: 096461
E-mail: dfiscal@franclei.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (00) 0000-0000

Inscrição Municipal: 402512
E-mail: farmacia.eden@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

carvão ativo

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 477170200 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS
Serviço: 0407 - SERVICOS FARMACEUTICOS.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
49,00	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\$)
49,00	0,00	0,00	49,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



MATIEL 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 **000.129.977**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0825 1032 0400 0189 5500 1000 1299 7710 0911 2546

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

135.221.144.523.109 24/08/2022 17:45:33-03:00

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

24/08/2022 20:45:11

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRO/DISTRITO

JARDIM PORTOBELLO

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

25/08/2022 20:45:11

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	44,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	44,42
	OUTRAS DESPESAS			
	0,00			

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	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
18645	CADEADO 25MM	83011000	060	5405	PC	2,000	16,27	32,54					
20732	FITA ISOLANTE CORES DIVERSAS 10,00 M FERJA	59061000	060	5405	PC	3,000	3,96	11,88					

PAGO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBST. TRIB. CONFORME ART. 312 DO RICMS/SP
 000129 EDUARDO VISITE NOSSO SITE WWW.MATIELIEDEN.COM.BR ITENS PARA RETIRA INTERNA. VAL
 PROX TRIBUTOS R\$ 17,37 (39,10%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

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

Início: _____ Término: _____ Vend.: _____
 Rua Aparecida, 1533
 Via Progresso - 18095-000
 Fones: (15) 3232-1756
 3013-1145
 99687-0059
 Sorocaba - SP

florda terra
 farmácia & manipulação

Sua saúde merece a nossa qualidade

Receita: Valor: 49,00 Troco: _____
 Nome: maria
 Endereço: VIA EDEN
 Data: 27/08 / _____ Fone: 997469901

dentista Ana Carla

VIA CLIENTE
 SOROCABA/SP
 COMPRA
 27/08/2022 - 17:45 CNPJ: 25.103.204/0001-89

stone
MATELE MIX
R\$ 44,42

MASTERCARD - ****6394 AUT 168516
 DIAS/THAIS C S
 Serina Aprovada
 SN 4AB660R78 | 6.3.1

19/08/22 * 12 12
 VIA CLIENTE

cielo
 FARMACIA E MANIPULACA
 CNPJ: 00.046.105/0001-77
 SOROCABA SP

DEBITO A VISTA
49,00
 MASTERCARD
 POS: 01390625
 DOC: 070763

KALUNGA
KALUNGA SA
 Av Dom Aguirre - 2121 - Sala 02
 Jardim Santa Rosalia - Sorocaba - SP

CNPJ: 43283811/0078-39 IE: 669411974116 IM: 315254

Extrato: 909330
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#ICOD	(DESCRIÇÃO)	QTD.	UN	VL.	UN RS	(VL. TR RS)*	VLR IT RS
01	623815 Pilha alcalina pequena AA 80673777 Duracell BT 4 UN	9	BT	24,90	(0,00)		224,10
02	236441 Lacre 16cm c/dupla trava p/ uso diversos azul Protteu	1	PT	20,90	(6,57)		20,90
03	236440 Lacre 16cm c/dupla trava p/uso diversos amarelo Protteu	1	PT	20,90	(6,57)		20,90
04	279398 Etiqueta ink-jet/laser A4 15,0x26,0 349 Pinaco PT 126	1	PT	80,30	(25,25)		80,30

Total bruto dos itens 346,20
TOTAL RS: 346,20
 CARTAO DEBITO 346,20

RESERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 38,39
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)
 - PDV-1 19/08/2022 15:21

Cupom KALUNGA: 0000377612



Consumidor: 09268215002378
 Incs - Instituto Nacional de C
 No. Série do SAT: 000181063
 19/08/2022 15:21:37
 Consulte o QR Code pelo Aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Playstore (Android)
 * valor aproximado dos tributos do item

MD-5: E68134BCA311045A05283FF0FC3B767
 Trib aprox RS: 16,42 Federal e 21,98 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67eQ
 IDNF: 476377612 (claudias/01/01/077)

TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO
 COM
 NOTA/CUPOM FISCAL e CPF/CNPJ

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 439,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RELATORIO FABIANA TO
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 09:18:37

Código da operação:	00117580
Chave de segurança:	A7NFK77MA63PVX3A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
6.577

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.006.936

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
5.124



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: 000.006.936

Folha: 1/1



35220914658976000160550010000069361899532113

Protocolo / Data Hora de Autorização

135221190959628 - 02/09/2022 14:00:56

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
653055472117

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-22/09-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.936-189.953.211-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

Inscrição Estadual

Data de Emissão

02/09/22

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

Boleto

Dp 006936/01

R\$ 1.260,00

Vcto 02/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	8,19	1.260,00	37,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
2.395	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO ADVANTIVE Lt: 20210401 Val: 01/01/2040	9019.20.10	060	5.102	Unidade	4,00	7,0000	28,00	0,00	0,00	0,00
2.395	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO ADVANTIVE Lt: 20210901 Val: 01/01/2040	9019.20.10	060	5.102	Unidade	96,00	7,0000	672,00	0,00	0,00	0,00
329	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO INFANTIL ADVANTIVE Lt: 20210901 Val: 01/01/2040	9019.20.10	060	5.102	Unidade	80,00	7,0000	560,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.

Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75, EDEN, Sorocaba, SP

Tributos aprox R\$ 173,00 Federal e R\$ 167,58 Estadual. Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL

AG.: 0523-1

C/C.: 31934-1

OF.: 20220819016

FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O

INCS- Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a prefeitura Municipal de Sorocaba



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

**Carta de Correção
Eletrônica**

Nº **1**

NF-e **000.006.936**

Série: **001**



Inscrição Estadual
653055472117

CNPJ
14.658.976/0001-60

Emissão da CC - e
05/09/2022

Numero do protocolo da SEFAZ

135221199592952

SAO ROQUE, 5 de setembro de 2022

A(o)

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

CORRIGINDO VENCIMENTO DA NOTA: 05/09/2022 VENCIMENTO A VISTA.

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



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

**Carta de Correção
Eletrônica**

Nº 1

NF-e 000.006.936

Série: 001



Inscrição Estadual
653055472117

CNPJ
14.658.976/0001-60

Emissão da CC - e
05/09/2022

Numero do protocolo da SEFAZ

135221199592952

SAO ROQUE, 5 de setembro de 2022

A(o)

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 1.260,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6936 DSR HOSPITAL
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 09:24:54

Código da operação:	00118387
Chave de segurança:	8101N88MV5K7URVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 6.586	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.006.940
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 5.128	



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: 000.006.940

Folha: 1/1



35220914658976000160550010000069401754587629

Protocolo / Data Hora de Autorização

135221198660576 - 05/09/2022 08:25:29

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/09-14.658.976/0001-60-55-001-000.006.940-175.458.762-9
---	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual	Data de Emissão 05/09/22
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 006940/01 R\$ 633,60 Vcto 05/09/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 633,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,60	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	633,60	4,12	633,60	19,01	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Endereço	Município	UF	Quantidade 1	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração Peso Bruto Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
2.994	EQUIPO MA P/ NUTRICA0 ENTERAL CONEXAO CRUZ ESCALONADO NAO LUER CREMER Lt: MAI21103100 Fab: 01/05/2021 Val: 31/05/2024	9018.90.10	060	5.102	Unidade	60,00	10.5600	633,60	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

<p>CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94. Entrega: R. MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 , EDEN, Sorocaba, SP Tributos aprox R\$ 85,22 Federal e R\$ 84,27 Estadual. Fonte: IBPT ORDEM DE COMPRA 20220719007 FORNECIMENTO DE MATERIAL NO MES DE 07/2022 NA UPA EDEN EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20220719007 - VENCIMENTO: 23/09/2022</p>	
--	--

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0523 / 00000031934-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DSR HOSPITALAR SAO ROQUE DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	14.658.976/0001-60
Valor:	R\$ 633,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3940 DSR
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 09:28:23

Código da operação:	00118888
Chave de segurança:	X6CZG9CN6SJPUKL5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/09/2022 17:38:11	09/2022	6 / E	Ns4xRtME

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal: 436696
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI	E-mail: victoria@jusconempresarial.com.br
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO: TORRE LESTE Jardim Satélite	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-000 (15) 9102-9834

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO	
Município / País: SAO PAULO / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 05092-030

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/08/2022 a 31/08/2022.

Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
08/2022

Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Éden, Sorocaba/SP

Número do Contrato de Gestão:
3949/2022

Vencimento: 02/09/2022.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE**

Serviço: **0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,000000	696,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 11:28:31

Código da operação:	00144468
Chave de segurança:	NLPZ66J2VY76A0XF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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: 05/09/2022 Número: 00007 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Agosto/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 Oki Es6405 (Exame)		R\$ 1.350,00
			Valor Total:	R\$ 9.450,00

Por este instrumento particular de cessão de uso de equipamentos de informática, de propriedade da empresa CEDENTE, de ora em diante cede para o CESSIONÁRIO para o projeto mencionado acima, têm, entre si, como justo e contratado o que se segue:

1º - O CEDENTE do bem descrito e caracterizado acima no quadro 1, coloca o produto, a disposição do CESSIONÁRIO, para uso durante a execução do contrato.

2º - O CESSIONÁRIO fica a partir da assinatura deste ato, responsável pelo uso do equipamento.

E por estarem às partes, CEDENTE e CESSIONÁRIO, em pleno acordo, em tudo quanto se encontra dispostos neste instrumento particulares, assinam o presente TERMO DE CESSÃO.

Assinatura

Observações:	Dados para pagamento
	Banco: 260 - NU Pagamento SA - Agência: 0001 - Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

ACEITE DO CLIENTE

FATURA Nº: 00007

Data

Carimbo

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 EPP
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 7 JONATHAN
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 12:52:43

Código da operação:	00156565
Chave de segurança:	1K9JKZH2HN4U7TF5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE Comercial Cirúrgica Sorocaba LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000149 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
N° 000149
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3522 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0001 4918 7545 4850
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135220975577218 22/07/2022 16:13:09
Inscrição Estadual 798.523.616.117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 42.604.446/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	Inscrição Estadual	Data emissão 22/07/2022
Endereço Avenida Antonio Carlos Comitre, 1393 - Andar 5 Sala 51	Bairro Parque Campolim	CEP 18.047-620	Data saída 22/07/2022
Município Sorocaba	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 16:13:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

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 3.120,00
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 3.120,00

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
683	SORO FISIOLÓGICO GLICOSADO 250 ML	30049099	0102	5.102	UN	320	9,7500	3.120,00	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\$ 834,60 (26,75%) Federais R\$ 419,64 (13,45%) Estaduais R\$ 414,96 (13,30%) . Fonte IBPT. Vencimento 27/07/2022	Reservado ao fisco
--	--------------------

12/08/2022 14:39:35

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 3.120,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 149 COMERCIAL
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 13:47:59

Código da operação:	00164507
Chave de segurança:	GEPA1GMVW7JX9VMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TANBYAV DR NELSON DAVILA,1202
JD.VALPARAISO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CEP: 12245-031 FONE: (12)3878-7444**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.313.001

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0965 0695 9300 0198 5500 1000 3130 0112 5912 6046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221200361242 05/09/2022 11:15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.160.518.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

65.069.593/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

05/09/2022

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(11)3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - ALMOXARIFADO

SOROCABA

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

SOROCABA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.056,60	370,19	0,00	0,00	3.433,42	21.726,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.726,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Tr.prop Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9650004	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OFICIO 355X255X135	48192000	000	5102	UN	300	2,89	867,00	867,00	156,06	18	133,34
7900792	BOBINA TERMICA 1 VIA KPH 57MMX40M 1472	48119010	000	5102	UN	50	4,80	240,00	240,00	43,20	18	33,91
29490001	FITA CORRETIVA 5MMX8M LO101-365	38249929	200	5102	UN	20	6,20	124,00	124,00	22,32	18	24,12
6520731	CANETA HIDROG 0.5MM HI TECPOINT BX V5 PT	96081000	260	5405	UN	27	20,90	564,30	0,00	0,00	0	138,59
16310040	FITA ADESIVA 48X45 TR ALLTAPE	39191090	000	5102	UN	50	4,25	212,50	212,50	38,25	18	29,90
0050164	FICHARIO UNIV 4ARG 316 PT	42021210	060	5405	UN	15	20,90	313,50	0,00	0,00	0	61,29
0631930	SACO P/PASTA CATAL 24X33X015 4FUROS 5076-25 (25UN)	39232990	000	5102	PT	9	18,90	170,10	170,10	30,62	18	29,44
0055702	SACO P/PASTA CATAL 24X33X012 2FUROS 012/100 2F (100UN)	39232110	000	5102	PT	5	33,00	165,00	165,00	29,70	18	28,56
1640054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (500FL)	48025610	060	5405	PT	800	23,49	18.792,00	0,00	0,00	0	2.909,00
9780190	FILME RIBBON CERA 110X74	96121000	000	5102	UN	20	13,90	278,00	278,00	50,04	18	45,26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** PAGAMENTO A VISTA ***

Nosso Pedido: 598708 Requisitante: 2 MARCOS VINICIUS Pedido Cliente: 20220803007

Cod.Cliente: 31443 Vendedor(a): 6 SAMARA

Fonte: IBPT/empre 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/09/2022,Valor Total: R \$21.726,40, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA/SP

NF-e

Nº 000.313.001

SÉRIE: 1

154 de 446

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 00000240000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAMBY
CPF/CNPJ:	65.069.593/0001-98
Valor:	R\$ 21.726,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 313001 TAMBY
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 14:18:56

Código da operação:	00169842
Chave de segurança:	K2PRGJ3F0WTZ0T09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 16:05:46

Código da operação:	00190310
Chave de segurança:	NAMQL81UYS9V0PRC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	6464 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFERSON MOTA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 16:34:35

Código da operação:	00195864
Chave de segurança:	JUCS7Y831CNX7VA3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 2.561,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN LIRA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 16:38:57

Código da operação:	00196489
Chave de segurança:	15KUWXAAAALVPM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA SUELI
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 16:55:06

Código da operação:	00199341
Chave de segurança:	ZS3E2LC6VHL1QC6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 2.404,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2022
Data / Hora da operação:	12/09/2022 16:57:51

Código da operação:	00199694
Chave de segurança:	HFMVZSKL41VW75V1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JUNIO MORAIS LEITE - ME



RUA DAS PEROBAS, 460 - PQ VIA NORTE -
CAMPINAS - SP - CEP: 13064-763
Fone: (19)3043-1907

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.025
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0811 5220 4700 0131 5500 1000 0010 2514 2226 5109

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

ESTRUTURA DA OPERAÇÃO

VENDAS NAO CONTRIBUINTE SEM IE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221150548185 25/08/2022 17:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
95139258116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.522.047/0001-31

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 MIGUEL JOSE GIMENES, 75

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PORTOBELLO

CEP
18103-750
DATA DA SAÍDA
25/08/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

TELEFONE / FAX
11303-5277

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA

Número : PV4203
Valor Original : R\$1.549,00
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$1.549,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Emissão : 08/09/2022
Valor : R\$1.549,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.369,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.549,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FERNANDO MENDES	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 422.400.468-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 30	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
20	WEBCAM 5MP	85258929	0500	5405	UN	5,00	133,00	0,00	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	TECLADO USB	84716052	0500	5405	UN	10,00	30,90	0,00	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	MOUSE USB HARDLINE	84716053	0500	5405	UN	10,00	15,50	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	CAIXA DE SOM - LITE	85182100	0500	5405	UN	5,00	48,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Esse é o seu boleto

Incs- Instituto Nacional De Ciencias



Valor
R\$ 1.549,00



Vencimento
08/09/2022

Beneficiário

Junio Morais Leite Me
CNPJ 11.522.047/0001-31

Descrição

Ref Pv4203
Acessórios de informática, NF1025

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 30,98 2,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Pagamentos LTDA
CNPJ 34.052.649/0001-78



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03215.837000
17475.229179 9 91020000154900



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 25/08/2022

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03215.837000 17475.229179 9 91020000154900

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				08/09/2022	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Junio Morais Leite Me		11.522.047/0001-31		3336-7	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número	
25/08/2022	17475229	DV	N	00032158370017475229	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			1.549,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 30,98 e juros de 2,00% ao mês.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Incs- Instituto Nacional De Ciencias - CNPJ 09.268.215/0023-78					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03215.837000 17475.229179 9
91020000154900

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

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORA PAGAMENTOS LTDA.

Nome/Razão Social: CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA.

CPF/CNPJ: 34.052.649/0001-78

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: Junio Morais Leite Me

CPF/CNPJ: 11.522.047/0001-31

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: Incs. Instituto Nacional De Ciencias

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 08/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 13/09/2022

Valor Nominal do Boleto: 1.549,00

Juros (R\$): 5,16

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 30,98

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$):	1.585,14
Valor Pago (R\$):	1.585,14
Identificação do Pagamento:	NF 1025 JUNIO

Data/hora da operação: 13/09/2022 13:11:12

Código da operação: 056298924
Chave de segurança: 24MHAP0NYRRHG52F

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

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 constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servndo o aceite da presente para todos os efeitos legais

NF-e
Nº.: 000.017.700
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 Eletronica

NF-e
Nº.: 000.017.700
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0818 0118 6500 0119 5500 1000 0177 0011 9769 2515

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

135221112415596 18/08/2022 11:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688216454110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

18/08/22

ENDEREÇO

R BERNARDO GUIMARAES, 105/ ANDAR 5

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

18/08/22

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

15 3333-2150

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:27:55

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
17700	15/09/22	R\$: 703,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	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 VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO - SEDEX COM AR	1 - Destinatário				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
PC DOM PEDRO II, 4-55	BAURU	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100			100,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	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	6,50	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
6222813	0,00	0,00	0,00	0,00	703,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 29,10; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 4,14%, 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	

INFORMATIVO



748-X

74891.12222 07186.507104 67657.781000 9 91090000070300 Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 15/09/22
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 22/207186-5
Data do Documento 18/08/22	Numero do Documento 17700	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 18/08/2022	(=) 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			09.268.215/0023-78 ISENTO	18030.050 SP	
Sacador/Avalista			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 07186.507104 67657.781000 9 91090000070300

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 15/09/22
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 22/207186-5
Data do Documento 18/08/22	Numero do Documento 17700	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 18/08/2022	(=) 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			09.268.215/0023-78 ISENTO	18030.050 SP	
Sacador/Avalista			Cód. de 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: 74891.12222 07186.507104 67657.781000 9
91090000070300

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: 15/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 13/09/2022

Valor Nominal do Boletto: 703,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 703,00

Valor Pago (R\$): 703,00

Data/hora da operação: 13/09/2022 15:56:30

Código da operação: 056433940

Chave de segurança: P808X8H8C0KGTC EW

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 3.344,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 06:33:36

Código da operação:	00102588
Chave de segurança:	2KER0AMCE3H75Y2L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 10:35:18

Código da operação:	00123224
Chave de segurança:	YCNAXFST65HFQ77M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.280,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE CASSIA
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 10:50:56

Código da operação:	00125469
Chave de segurança:	4KK5L9KNJFWLPLSQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 1.506,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL HUDSON
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 10:55:08

Código da operação:	00126038
Chave de segurança:	LJAMTXV8FWTJVXN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 2.796,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 10:58:34

Código da operação:	00126515
Chave de segurança:	KESK4E9982976GAE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 2.780,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 11:03:06

Código da operação:	00127190
Chave de segurança:	RESFZL1PZWUCNAM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**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 / 00001015724-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE CAMPOS MACHADO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	293.827.648-60
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 11:37:13

Código da operação:	00131886
Chave de segurança:	5FE5J27TF4MFLKW9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 2.561,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 12:58:15

Código da operação:	00139890
Chave de segurança:	UTZ1XQH34Q1NYPJY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00000028582-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIENE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.735.918-06
Valor:	R\$ 1.970,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIENE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 13:55:13

Código da operação:	00145599
Chave de segurança:	4HL57EV6S833QCAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0017 1210 0060 0659 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221189166689	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		CNPJ 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 02/09/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - AD 5 SL508		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

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

FATURA / DUPLICATA 1712/001 02/09/2022 3.882,62	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 3.882,62						
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.124,32	TOTAL DA NOTA 3.882,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ
ENDEREÇO SAO PAULO		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 528	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00528	PESO BRUTO 190,200	PESO LIQUIDO 188,010	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
201229	CANETA ESF COMPACTOR ECONOMIC AZUL	96081000	0500	5405	UN	100	0,60	60,00	0,00	0,00		23,32
150098	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/720UND	83059000	0102	5102	CX	2	10,60	21,20	0,00	0,00		6,63
158580	QUADRO MULTITUSO A4 CRISTAL R.4306 ACP	39261000	0102	5102	UN	50	7,00	350,00	0,00	0,00		123,34
150388	ELASTICO TIPO LATEX N.18 C/100GRS REDBOR Cód. Barras: 7896152300074	40169990	0102	5102	SC	3	2,99	8,97	0,00	0,00		3,02
158179	FITA EMP. PP 48X40 CRISTAL FITPEL	39191010	0500	5405	RL	80	4,88	390,40	0,00	0,00		137,58
150376	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	83052000	0102	5102	UN	20	5,40	108,00	0,00	0,00		33,79
160108	LACRE P/MALOTE 16CM NUMERADO C/100 AZUL	39235000	0102	5102	CT	100	13,90	1.390,00	0,00	0,00		374,74
161038	LACRE P/MALOTE 16CM NUMERADO C/100 AMAR	39235000	0102	5102	CT	60	12,20	732,00	0,00	0,00		197,35
157189	CANETA P/CD PERMANENTE 2.0 PRETA JOCAR	96082000	0500	5405	UN	24	3,60	86,40	0,00	0,00		33,58
157190	CANETA P/CD PERMANENTE 2.0 AZUL JOCAR	96082000	0500	5405	UN	24	3,60	86,40	0,00	0,00		33,58
156578	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO CRISTAL Cód. Barras: 7897027202110	42021210	0500	5405	UN	40	2,15	86,00	0,00	0,00		26,91
220131	PILHA PEQUENA AA C/02 ELGIN	85061019	0102	5102	CJ	15	4,35	65,25	0,00	0,00		0,00
230017	ETIQUETA ROLO COD. DE BARRAS 50X35X2 36M	48211000	0102	5102	RL	10	49,80	498,00	0,00	0,00		130,48

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP MATERIAL ESCRITORIO UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO COM INCS E PREF MUNIC DE SOROCABA - OC 20220803007 A VISTA DATA PEDIDO: 01/09/2022 ORC.968060 PORTADOR: EFIKAS 237 VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: NADIA BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 437.20 Federal, 687.12 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FKN Informatica Ltda www.fkn.com.br		Gerado em 02/09/2022 às 09:39 pelo UniDANFE 3.8.13 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.712. EMISSÃO: 02/09/2022 VALOR TOTAL: 3.882,62 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP			NF-e 1.712 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 3.882,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1712 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 15:43:51

Código da operação:	00159915
Chave de segurança:	74MPNMMYAN4TNCSX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE COOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 85.592,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.067
Série 001

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. 000.000.067
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0930 8219 8900 0165 5500 1000 0000 6710 0005 8936

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

135221225055117 - 09/09/2022 14:07:43

FORNECIMENTO DE REFEICOES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
30.821.989/0001-65

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

SUFRAMA

CNPJ / CPF
09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO
09/09/2022

ENDEREÇO
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO

CEP
18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/09/2022

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:07:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/09/2022
Valor R\$ 85.592,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.592,50
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	4.801,74	0,00	85.592,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
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	85.592,50000	85.592,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE REFEICOES NO PROJETO UPA DO EDEN - SOROCABA/SP - DUARNT E O MES DE AGOSTO 2022. | DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AG 0123 C/C 13-004327-8
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.801,74

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal de P.M. de Sorocaba em 09/09/2022

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 85.592,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 67 COOK E FREEZE
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 15:54:07

Código da operação:	00161299
Chave de segurança:	TUZ50K2V5WPZJ7UR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/09/2022 08:26:40
Competência da NFS-e: 09/2022
Número / Série: 16 / U
Código de Verificação: F8KZ9WWgE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 45.560.741/0001-65
Nome/Razão Social: PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-805
Telefone: (15) 8135-5485
Inscrição Municipal: 401880
E-mail: helio@contplansorocaba.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (00) 0000-0000
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 08/2022;
LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.
MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 4.146,75 (18,43%) - FONTE IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 811170001 - SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS
Serviço: 1712 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.500,00	2.475,00	0,00	20.025,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 05/09/2022	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 31/08/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 13-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 016	
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 00001.380013 1 90990002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/09/2022
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 31/08/2022	N. documento 016	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 31/08/2022	Nosso número 13-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 20.025,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA EDEN Rua ; Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba / SP					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final PHANTON SERICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3197 / 00000041603-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.560.741/0001-65
Valor:	R\$ 20.025,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16 PHANTON
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 16:29:08

Código da operação:	00165576
Chave de segurança:	6MKA242V9J9YCHUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 3.358,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2022
Data / Hora da operação:	13/09/2022 16:39:14

Código da operação:	00166922
Chave de segurança:	KQCFJ2QUF2FNJMKC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.358,56

Data de débito:	13/09/2022
Data/hora da operação:	13/09/2022 10:08:57

Código da operação:	131008
Chave de segurança:	Q9S64TPCA8MKSFMU

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.444,89

Data de débito:	13/09/2022
Data/hora da operação:	13/09/2022 17:10:08

Código da operação:	131710
Chave de segurança:	9KMH9RH5Y9F8WTQ3

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



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA / DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 09/08/2022

Nº 139791

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
139791	860,00	139791/2022	08/09/2022	

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 SESSENTA 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
		LOCAAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 3/12 PERIODO :09/08/2022 A 07/09/2022 - 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 LocaçõesR\$	860,00
UPA - SOROCABA		
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP		
	Total desta FaturaR\$	860,00

FATURA / DUPLICATA	Confirno(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
139791		

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

Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00031451-5			
Vencimento 08/09/2022	Número do Documento 139791	Espécie R\$	Valor do Documento 860,00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				Data do Processamento 09/08/2022	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.						Vencimento 08/09/2022
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.						Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 09/08/2022	Número do Documento 139791	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2022	Nosso Número 109/00031451-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) 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						CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00031451-5
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 08/09/2022
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.						Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 09/08/2022	Número do Documento 139791	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2022	Nosso Número 109/00031451-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) 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						CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00031451-5
Pagador/Avalista:						





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 03145.150243 55080.070000 4
91020000086000

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: 08/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 14/09/2022

Valor Nominal do Boleto: 860,00

Juros (R\$): 10,14

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 870,14

Valor Pago (R\$): 870,14

Identificação do Pagamento: NF 139791 COMPASS**Data/hora da operação:** 14/09/2022 10:08:18**Código da operação:** 057140050**Chave de segurança:** 5N9RUW060MCYN8M3**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



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

20220826u01739951000140

Número da Nota
00002615
 Data e Hora de Emissão
26/08/2022 10:18:50
 Código de Verificação
CT7P-MCCA

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: 05/09/2022

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 241,80

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 52,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00

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

Código do Serviço

01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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: 10/09/2022;



237-2

23790.09000 92238.000001 06010.925904 3 91030000490620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/09/2022
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. 26/08/2022	Nº do documento 00002615	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/08/2022	Nosso número 09/22/380000006-0
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 R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIACA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09000 92238.000001 06010.925904 3 91030000490620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/09/2022
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. 26/08/2022	Nº do documento 00002615	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/08/2022	Nosso número 09/22/380000006-0
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 **** UPA EDEN SOROCABA					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIACA - 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.



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:** 23790.09000 92238.000001 06010.925904 3
91030000490620**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:** 09/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 14/09/2022**Valor Nominal do Boletão:** 4.906,20**Juros (R\$):** 0,00

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 2615 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 14/09/2022 14:19:45

Código da operação: 057325143

Chave de segurança: 3P0GQ4SYRP2YKHC1

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



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
03/09/2022 16:54:30

Competência da NFS-e
09/2022

Número / Série
14729 / U

Código de Verificação
C0xdg2m2C

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:
02.017.931/0001-28
Nome/Razão Social:
YOSHIKI FUKUOKA EPP

Endereço: RUA VICENTE MATIELLO 270 ISAFER

Inscrição Municipal:

104068

E-mail:

fiscal@prestesccontabilidade.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-100 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:

402512

E-mail:

gerenteadm.upaeden@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (15) 3333-2150

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ANÁLISES DE ÁGUA (RESOLUÇÃO SS 65) COM DESCONTO - REFERENTE A AGOSTO DE 2022
PRAZO DE PAGAMENTO: 10 DIAS APÓS EMISSÃO DA NFSE ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO - 13/09/2022
ORÇAMENTO - 08.0445.22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.444,20	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.444,20	0,00	0,00	1.444,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP		Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE		Nosso Número 09 / 13224616211-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 13/09/2022		Nº do Documento 00014729	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.444,20	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 03/09/2022



237-2

23792.02506 91322.461624 11001.215000 1 91070000144420

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						
Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						
Data do documento 03/09/2022	Número do documento 00014729	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/09/2022		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						Vencimento 13/09/2022
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
APÓS 13/09/2022 MULTA.....144,42						Nosso Número 09 / 13224616211-1
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						1 (=) Valor do Documento 1.444,20
Ctrl. Participante: 0926821500237815672						2 (-) Desconto / Abatimento
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						3 (-) Outras Deduções
Pagador: INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO 18103-750 - SOROCABA - SP						4 (+) Mora Multa
Beneficiário Final:						5 (+) Outros Acréscimos
Autenticação Mecânica						6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.02506 91322.461624 11001.215000 1 91070000144420

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 13/09/2022
Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
Data do documento 03/09/2022	Número do documento 00014729	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/09/2022		Nosso Número 09 / 13224616211-1
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.444,20
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						3 (-) Outras Deduções
APÓS 13/09/2022 MULTA.....144,42						4 (+) Mora Multa
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						5 (+) Outros Acréscimos
Ctrl. Participante: 0926821500237815672						6 (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO 18103-750 - SOROCABA - SP						Código de Baixa:
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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:** 23792.02506 91322.461624 11001.215000 1
91070000144420**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A**Código do Banco:** 237**Código do ISPB:** 60746948**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** ACQUA SERVICE**Nome/Razão Social:** ACQUA SERVICE**CPF/CNPJ:** 02.017.931/0001-28**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:** 13/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 14/09/2022**Valor Nominal do Boleto:** 1.444,20**Juros (R\$):** 4,81**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 144,42**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 1.593,43**Valor Pago (R\$):** 1.593,43

Identificação do Pagamento: NF 14729 YOSHIAKI

Data/hora da operação: 14/09/2022 16:59:25

Código da operação: 057455369

Chave de segurança: QME5ZW246A45WT22

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 06:33:25

Código da operação:	00101685
Chave de segurança:	94QTMG3EVL7NHX94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.191,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFERSON OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 09:19:29

Código da operação:	00111372
Chave de segurança:	6ZAKY3C0KSSSN5AQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 09.268.215/0023-78	Nº. 28.339
	Ass: _____	SÉRIE 7

 <p>DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA RUA DR. FRANCISCO RIBEIRO ARANTES, 37 VILA TORTELLI SOROCABA - SP TELEFONE: (15) 3519-3500 CEP: 18.070-020</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 28.339 SÉRIE 7 FL 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0910 6221 7800 0209 5500 7000 0283 3910 5234 8735</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221252604558 14/09/2022 17:17:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798396242118	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.622.178/0002-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 22447074		09.268.215/0023-78	14/09/2022
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/09/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 11 30352779	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:17:33

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	14/09/2022	4.190,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.039,33		187,08		0,00		4.190,00	
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	
								4.190,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3				20,43	18,39	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
68760	FURADEIRA/PARAFUSADEIRA 12V IMPACTO 1 BAT. GSB 120LI BOSCH 06019G81E1000	84672992	220	5102	PC	1,000	549,9000	549,90	268,85	48,39	0,00	18,0	0
76620	KIT FURAD IMPACTO + ESMERILHADEIRA 110V 700W STANLEY SHG6070KA-BR SHG6070KA-BR	84672999	260	5405	PC	1,000	668,2000	668,20	0,00	0,00	0,00	0,0	0
63833	LIXADEIRA ROTO ORBITAL 300W 110V STANLEY SS30-BR SS30-BR	84672999	260	5405	PC	1,000	422,0000	422,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0
72040	MAQ. SOLDA INVERSORA 140AMP BIV BOXE R TOUCH 150BV 1510022 TOUCH 150 BIV	85153190	220	5102	PC	1,000	698,0000	698,00	341,25	61,43	0,00	18,0	0
87718	MARTELETE PERFUR BOSCH GBH 2-24 D 110V C/ MALETA BOSCH 6112A02D3000 6112A02D3000	84672993	260	5405	PC	1,000	769,0000	769,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0
75435	MASCARA DE SOLDA ESCUR. AUTOM S/REG FON11 COMBAT TITANIUM 05496 05019-110	65061000	200	5102	PC	1,000	89,0000	89,00	89,00	16,02	0,00	18,0	0
74325	MOTO ESMERIL DE BANCADA 6 300W 110V SCHULZ 91102500	84609090	220	5102	PC	1,000	249,9000	249,90	122,18	21,99	0,00	18,0	0
67281	SERRA MARMORE 4.3/8 1300W 110V MAKITA 4100NH3Z-127V 4100NH3Z-127V	84672200	020	5102	PC	1,000	446,0000	446,00	218,05	39,25	0,00	18,0	0
89713	TRENA A LASER A BATERIA ATOMIC DEWALT DW055PL DW055PL	90151000	260	5405	PC	1,000	298,0000	298,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 304 - MAYARA Digitador: 304 - MAYARA Cond. Pag: 01000 - A VISTA - DINHEIRO ENTREGAR - UTILIZAR CREDITOS - NF Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 645,45 Federal / R\$ 365,07 Estadual - Fonte: IBPT PRODUTO COM RED DA BC CONF ANEXO I, CONVENIO ICMS Nº 52/1991 ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA</p>	

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000074221-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPLOR COMERCIO DE FERRAMENTAS INDUSTRIA
CPF/CNPJ:	10.622.178/0002-09
Valor:	R\$ 4.190,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 36113 DUPLOR
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 10:28:07

Código da operação:	00120239
Chave de segurança:	7Z7ZWG5XN227G2CH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 605,00	NF-e Nº: 000.015.314 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 000.015.314 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0806 1898 5500 0199 5500 1000 0153 1410 2792 5181 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221171870392 - 30/08/2022 15:16:07
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 30/08/2022
ENDEREÇO R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2022
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 3333-2150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:12:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/09/2022	605,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 605,00	VALOR DO ICMS 108,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 605,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 190,31	VALOR TOTAL DA NOTA 605,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	
335011301000	ANEL DE PISTAO SCN - OLIDEF	84099116	0 00	5102	UN	2,0000	80,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00	51,76
PRESS	PRESSOSTATO	90322000	0 00	5102	UN	1,0000	65,0000	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00	19,04
GFT2000	TRIO ODONTOLÓGICO 1/4" BSP (FILTRO REGULADOR + FILTRO COALESCENTE + FILTRO	84213990	0 00	5102	UN	1,0000	380,0000	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00	119,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ODONTO - OS: 50166 - BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13000 529-3 Tribut os aproximados: Total R\$ 190.31 (31.46%) - R\$ 84.46 (13.96 %) Federais e R\$ 105.85 (17.50 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 3E8D48) - FCP:Fundo de combate a pobreza devida a SP 0.00% : R\$ 137.25 / Diferencial de alíquota - 0.00 %: R\$ 0.00 - Devido para SP 100.00%: R\$ 686.25 e Devido para SP 0.00%: 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:	3327 / 00013000529-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Valor:	R\$ 605,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15314 MEDSYSTEM
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 14:09:35

Código da operação:	00143176
Chave de segurança:	1EQCEL53KA18J4VU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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. 000.001.598
Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0710 5629 1400 0108 5500 0000 0015 9814 9876 1096

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

135221010231940 - 29/07/2022 17:02:22

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

29/07/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1130352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:42:00

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	9.257,90
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	2.476,49	0,00	9.257,90

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
20	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
1286	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML JP Lote: 156822 Fabricacao: 21/06/22 Validade: 21/06/24 Qtde.: 810	30049099	041	5102	UN	810,0000	10,0300	8.124,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1411	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA/EUROFARMA Lote: 795416 Validade: 14/06/24 Qtde.: 40	30049099	041	5102	UN	40,0000	28,3400	1.133,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

RESERVADO AO FISCO

II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS."

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO (237)
 AGENCIA 3955 C/C 7732-1

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\$: 2.476,49 Federal e 0,00 Estadual

Fonte IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.476,49

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 9.257,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1598 ETICO FARMA
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 14:13:27

Código da operação:	00143735
Chave de segurança:	C3J1AY0X7GFMAQG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

INSTRUÇÕES:

Serviço de Responsabilidade Técnica número 8216501 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 - Parcela 1 de 1
 - Profissional: CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
 - CPD: 303035895
 - Instituição: 31462 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

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

Comprovante de Pagamento



| 001 - 9 |

00190.00009 02806.588006 03087.460170 9 91150000021419

Nome pagador / CPF / CNPJ

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE / 09.268.215/0001-62

Nome do beneficiário / CNPJ

Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40

Nosso número	Número do documento	Vencimento	(=) Valor do documento	Data do documento
28065880003087460	30138480	21/09/2022	214,19	14/09/2022
Espécie Doc.	Aceite	Data proc	Carteira	Moeda
RC	N	14/09/2022	17	R\$

Autenticação - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



| 001 - 9 |

00190.00009 02806.588006 03087.460170 9 91150000021419

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					21/09/2022
Cedente					Agência / Código cedente
Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40					3221-2 / 2195-4
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
14/09/2022	30138480	RC	N	14/09/2022	28065880003087460
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento
	17	R\$	1	214,19	214,19
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
Serviço de Responsabilidade Técnica número 8216501 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA					0,00
- Parcela 1 de 1					(-) Outras deduções
- Profissional: CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA					0,00
- CPD: 303035895					(+) Mora/Multa
- Instituição: 31462 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE					0,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos
					0,00
					(=) Valor cobrado
					214,19

Sacado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE / 09.268.215/0001-62

RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

18047-626 SOROCABA SP

Data de postagem: 20/09/2022





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02806.588006 03087.460170 9
91150000021419

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

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO P

Nome/Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO PAULO

CPF/CNPJ: 44.413.680/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS . INSTITUTO NACIONAL DE C

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 21/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 15/09/2022

Valor Nominal do Boleto: 214,19

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 214,19

Valor Pago (R\$): 214,19

Identificação do Pagamento: RT CAROL CONSELHO

Data/hora da operação: 15/09/2022 08:57:15

Código da operação: 058150756

Chave de segurança: E763F9CHTK3AAXW7

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



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 11:31:53
Competência da NFS-e: 08/2022
Número / Série: 1301 / U
Código de Verificação: kayHNKTgg

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social: WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: RUA JOSE ANTUNES 89 WANEL VILLE
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18055-035
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 338276
E-mail: abertura@esilva.net.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

Inscrição Municipal:
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix|

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.475,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04076.102922 00859.390007 7 91040000147500	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2022
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 19/08/2022	Núm. do documento NFS1301	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2022	Nosso Número 157 / 00040761
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 04076.102922 00859.390007 7 91040000147500	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2022
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 19/08/2022	Núm. do documento NFS1301	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2022	Nosso Número 157 / 00040761
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





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04076.102922 00859.390007 7
91040000147500

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: 10/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 15/09/2022

Valor Nominal do Boletto: 1.475,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,00
Valor Pago (R\$):	1.475,00
Identificação do Pagamento:	NF 1301 WMED

Data/hora da operação: 15/09/2022 13:32:37

Código da operação: 058423138

Chave de segurança: 0GNSL5HVEKZQHKG4

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

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. 000.001.282
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0816 8328 0200 0106 5500 1000 0012 8213 2073 0202

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

135221112797140 - 18/08/2022 12:27:45

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 Ciencias da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/08/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/09/2022
Valor R\$ 320,00

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	320,00
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	107,14	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Cod 562	Ref 1009 - livro Teste Biologico	48025610	0102	5101	unid	4,0000	80,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 107,14

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da D.M. de Sorocaba em 03/09/2022

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2022
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
18/08/2022	1282	DM	Não	18/08/2022	000000001139
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/09/2022 R\$ 0,06 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,62					(+) 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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2022
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
18/08/2022	1282	DM	Não	18/08/2022	000000001139
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 16/09/2022 R\$ 0,06 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,62					(+) 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



**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 00113.901011 7
91090000032000**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:** 15/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 15/09/2022**Valor Nominal do Boleto:** 320,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 320,00**Valor Pago (R\$):** 320,00

Identificação do Pagamento: NF 1282 GRAPHIC

Data/hora da operação: 15/09/2022 13:40:47

Código da operação: 058431187

Chave de segurança: SR1T48418YY4UZS0

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/09/2022 - 15:25:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015)32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 523.735,96	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 16/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 41.898,87	14-ENCARGOS 2.334,90	15-TOTAL A RECOLHER 44.233,77
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/09/2022

858000004424 337701792203 916668053805 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/09/2022 - 15:25:00

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16				02-DDD/TELEFONE (0015)32331376
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 523.735,96	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 16/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 41.898,87	14-ENCARGOS 2.334,90	15-TOTAL A RECOLHER 44.233,77
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/09/2022

858000004424 337701792203 916668053805 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

Representação numérica do código de barras:

858000004424	337701792203	916668053805	926821500237
--------------	--------------	--------------	--------------

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0023-78
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	16/09/2022
Competência:	08/2022

Valor recolhido:	44.233,77
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	44233,77
-----------------------------------	----------

Data / hora:	15/09/2022
Data de Débito:	15/09/2022

Código da operação:	00565363
Chave de segurança:	UHZKRHP399065RW8

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



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

Número da Nota

00000001119

Data e Hora de Emissão

27/06/2022 09:58

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2022	Número do RPS: 1147	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação B3 3C 10	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(16)9427-5372**
 Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508, 0 - VILA BOA VISTA - CEP: 18030-050**
 Complemento: Telefone:
 Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP**
 e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convenio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Alíquota ISS 4,60%

Vencimento: 20/07/2022

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,60
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	230,00
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000001119

Data e Hora de Emissão

27/06/2022 09:58

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2022	Número do RPS: 1147	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação B3 3C 10	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:27/06/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000001119

DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

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



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

Número da Nota

00000001180

Data e Hora de Emissão

26/07/2022 14:20

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2022	Número do RPS: 1208	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação AB B9 B0	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(16)9427-5372**
 Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508, 0 - VILA BOA VISTA - CEP: 18030-050**
 Complemento: Telefone:
 Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP**
 e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convenio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Alíquota ISS 4,61%

Vencimento: 20/08/2022

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,61
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	230,50
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000001180

Data e Hora de Emissão

26/07/2022 14:20

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2022	Número do RPS: 1208	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação AB B9 B0	Página 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:26/07/22-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000001180

DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 10.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1180 E 1119 CORRE
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2022
Data / Hora da operação:	15/09/2022 06:17:54

Código da operação:	00100476
Chave de segurança:	J51292PS8A6Q3XS9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
335
Código de Verificação de Autenticidade
A5GEZXEOZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 16:38:31
Chave de Acesso
121172DEATQW6IF5R3BR2LW05SZ6T009

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
	Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218			Complemento	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP		Telefone 0033252655	E-mail adm@lavanderiaflexclean.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0023-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Logradouro RUA BERNARDO GUIMARAES, 105			Complemento ANDAR 5 SALA 508 EDIF. TORRE	Bairro JARDIM VERGUEIRO	
CEP/Cod.Postal 18030-050	Cidade/País SOROCABA - SP		Cod. IBGE 3552205	Telefone 11 30352779	E-mail contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.420,50	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4,50	R\$ 10.892,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
14.10 Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010	9601701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.892,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.892,25	R\$ 217,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.892,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
SERVIÇOS REFERENTE AGOSTO 2022 PARA UPA ÉDEN-SOROCABA

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 335 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A5GEZXEOZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009745849-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 10.892,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 335 FLEX CLEAN
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2022
Data / Hora da operação:	15/09/2022 13:25:48

Código da operação:	00142781
Chave de segurança:	65681R7MFVPM8R3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA / DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS
 1ª VIA CLIENTE
 COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI.
 AVENIDA ANA COSTA, 255 - Cj. 31
 SANTOS - SP - CEP. 11060-002
 C.N.P.J. nº 01.448.039/0001-39
 Inscr. Mun. nº 166.409-2
 Inscr. Est. nº 633.627.470.116
 DATA DE EMISSÃO : 01/09/2022

Nº 140063

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
140063	1.050,00	140063/2022	12/09/2022	

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	UM MIL E CINQUENTA REAIS			
Recenheço(emos) a exatidão FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS a 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
		LOCAAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 6/12 PERIODO :29/08/2022 A 27/09/2022 - Meses 1		
1		CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC	660,00	660,00
1		PRSU2202627 6390 200	390,00	390,00
De conformidade com a Lei n. 12.741/2012, de 08 de Dezembro de 2012. PIS 0,65% - Valor R\$ 6,83 COFINS 3% - Valor R\$ 31,50				
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/03, item 3.04.				

Observações:	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 LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
140063	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

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

Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00031604-9			
Vencimento 12/09/2022	Número do Documento 140063	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 02/09/2022	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 01/09/2022	Número do Documento 140063	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2022	Nosso Número 109/00031604-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050,00	(=) Valor do Documento
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 109/00031604-9
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 12/09/2022
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 01/09/2022	Número do Documento 140063	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2022	Nosso Número 109/00031604-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050,00	(=) Valor do Documento
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 109/00031604-9
Pagador/Avalista:					



**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 03160.490243 55080.070000 5 91060000105000
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	16/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	8,28
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.058,28
Valor Pago (R\$):	1.058,28

Data/hora da operação: 16/09/2022 16:51:34

Código da operação: 059401610

Chave de segurança: 6PX50GVP4NEWNR0W

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



**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: 16/09/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 366
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
366	2,41	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	DOIS REAIS E QUARENTA E UM 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\$ 141,60 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5733. VALOR TOTAL.....R\$ 144,01	2,41	2,41

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\$	2,41	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota Simples:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	----	

- 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			
WT2RBZG6	2TNP21IO	ZDQC3M3T	0BJ8FJAR
SKDCABI3	0HP68HKF	OEJHR920	NT41SG0E
ST63UMAA	W7L871EZ	MZMK2UJ7	3ESKC23G
ZNFR2XEC	GLP3CK39	M7NDGWC4	EEN0SVM5

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 366 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
WT2RBZG6	2TNP21IO	ZDQC3M3T	0BJ8FJAR
SKDCABI3	0HP68HKF	OEJHR920	NT41SG0E
ST63UMAA	W7L871EZ	MZMK2UJ7	3ESKC23G
ZNFR2XEC	GLP3CK39	M7NDGWC4	EEN0SVM5

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Fatura

Data de Emissão: 16/09/2022

Nro.: 0366

Departamento: EDEN

Prestador

VTLOG INTERMEDIÇÃO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS

CNPJ: 35.068.847/0001-92

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

CEP: 04039-000

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

ENDEREÇO: RUA. BERNADO GUIMARAES, 105

CEP: 18030-050

BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO

MUNICIPIO: SOROCABA

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº
5733.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte

Período de 01/09/2022 até 30/09/2022

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 141,60
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
ACERTO:	R\$ 2,41
TOTAL DA FATURA:	R\$ 144,01

Observações:

RELAÇÃO DE COLABORADORES DO PEDIDO:

CPF	NOME	VALOR
127.339.158-60	ANGELITA AMORIM NEVES	141,60



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/09/2022
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 16/09/2022	No. Do documento 366	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2022	Nosso Número 157/89466499-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 144,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57890 46649.937235 79958.030003 1 91130000014401

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/09/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 16/09/2022	No. Do documento 366	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2022	Nosso Número 157/89466499-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 144,01
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:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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 46649.937235 79958.030003 1
91130000014401

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO

Nome/Razão Social: VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO

CPF/CNPJ: 35.068.847/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACINAL DE CIEN

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 19/09/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 16/09/2022

Valor Nominal do Boletto: 144,01

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 144,01

Valor Pago (R\$): 144,01

Identificação do Pagamento:	NF 366 VTLOG
------------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	16/09/2022 16:59:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059406795
Chave de segurança:	2S0X6F5Z22YV4QG5

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



**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: 16/09/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 367
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
367	2,61	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	DOIS REAIS E SESSENTA E UM 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\$ 153,40 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5735. VALOR TOTAL.....R\$ 156,01	2,61	2,61

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\$	2,61	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota Simples:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	----	

- 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			
OVFSHF03	50B3N14K	H5TEPINK	JNNXS589
C2TOLCRL	JSFP7QJC	MUE8RLHH	5CORNP82
K8PSJR23	JPPDOJNU	T9X5WIRQ	WXBJEMYU
RTG21SS9	BTUYXEQ6	U0VJVD9J	5ADCJSVC

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 367 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
OVFSHF03	50B3N14K	H5TEPINK	JNNXS589
C2TOLCRL	JSFP7QJC	MUE8RLHH	5CORNP82
K8PSJR23	JPPDOJNU	T9X5WIRQ	WXBJEMYU
RTG21SS9	BTUYXEQ6	U0VJVD9J	5ADCJSVC

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Fatura

Data de Emissão: 16/09/2022

Nro.: 0367

Departamento: EDEN

Prestador

VTLOG INTERMEDIÇÃO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS

CNPJ: 35.068.847/0001-92

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

CEP: 04039-000

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

ENDEREÇO: RUA. BERNADO GUIMARAES, 105

CEP: 18030-050

BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO

MUNICIPIO: SOROCABA

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº
5735.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte

Período de 01/09/2022 até 30/09/2022

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 153,40
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
ACERTO:	R\$ 2,61
TOTAL DA FATURA:	R\$ 156,01

Observações:

RELAÇÃO DE COLABORADORES DO PEDIDO:

CPF	NOME	VALOR
231.309.088-46	ANA PAULA DE MACEDO	153,40



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/09/2022
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 16/09/2022	No. Do documento 367	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2022	Nosso Número 157/89466324-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 156,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57890 46632.437235 79958.030003 1 91130000015601

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/09/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 16/09/2022	No. Do documento 367	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2022	Nosso Número 157/89466324-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 156,01
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:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**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 46632.437235 79958.030003 1
91130000015601**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:** 19/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 16/09/2022**Valor Nominal do Boletto:** 156,01**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 156,01**Valor Pago (R\$):** 156,01

Identificação do Pagamento: NF 367 VTLOG

Data/hora da operação: 16/09/2022 17:00:34

Código da operação: 059407689

Chave de segurança: 8QG0C1UU4W59SKH5

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 364,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA PAULA TURIS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:16:43

Código da operação:	00100211
Chave de segurança:	090Y7JJQ7WHJJ3PC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 441,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:16:51

Código da operação:	00100504
Chave de segurança:	F7NK5SKC096899U6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 640,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:19:56

Código da operação:	00100772
Chave de segurança:	F3PWC8QCZ0V7VXZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 262,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:19:56

Código da operação:	00100780
Chave de segurança:	EM7JRWXAXP9NN68V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 970,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA LUCIA CHILELL
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:34:07

Código da operação:	00101455
Chave de segurança:	8F9SWAAALNTAAULS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 948,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:34:07

Código da operação:	00101529
Chave de segurança:	8KPKHT6GU64XJN5Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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
CPF/CNPJ:	328.847.928-13
Valor:	R\$ 775,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANNA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 06:34:15

Código da operação:	00101807
Chave de segurança:	6TLS6XA7L37XYG7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 BARBOS
CPF/CNPJ:	079.158.004-00
Valor:	R\$ 657,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANTONIELLA BARBOS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:37:05

Código da operação:	00126911
Chave de segurança:	WQYHYQ43GCTX0TMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00053433264-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ FERNANDES PAIXAO
CPF/CNPJ:	450.264.558-32
Valor:	R\$ 476,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:42:01

Código da operação:	00127635
Chave de segurança:	785R29C9E78EX13Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA DE OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 579,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:44:57

Código da operação:	00127985
Chave de segurança:	S4WECZ7V8PAR8TQ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**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:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 745,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLARELIS SILVA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:47:05

Código da operação:	00128203
Chave de segurança:	QWQKVPY675ZNVZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00058080547-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 101,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:51:01

Código da operação:	00128634
Chave de segurança:	GZAM62JM608LZWW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 254,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 11:52:48

Código da operação:	00128834
Chave de segurança:	8JGH34KCQXPFLUVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 496,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE PINTO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:07:16

Código da operação:	00130432
Chave de segurança:	WEPRN6PZ9N66Y0E3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 228,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON FELIPE
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:08:56

Código da operação:	00130561
Chave de segurança:	M30UQ3F9YV7KQR43

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 1.750,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON MOTA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:11:45

Código da operação:	00130941
Chave de segurança:	QAJWYQMZ29EL0CVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 217,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:15:18

Código da operação:	00131230
Chave de segurança:	W18Y3UYZP36Z9HP9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000276322-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSIKA FERNANDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	058.352.115-03
Valor:	R\$ 599,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSIKA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:18:06

Código da operação:	00131470
Chave de segurança:	EC6KY4ULE87H10QU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028705-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHONNY BRYAN FERRARI PRADO
CPF/CNPJ:	472.068.918-37
Valor:	R\$ 581,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHONY BRYAN
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:21:31

Código da operação:	00131739
Chave de segurança:	8267WKW9PVPR1NK1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001023040-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JHULLY KELLY MORAES BEZERRA
CPF/CNPJ:	481.219.198-00
Valor:	R\$ 248,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JHULLY BEZERRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 12:24:20

Código da operação:	00131938
Chave de segurança:	XASN93MPNLR94YHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 375,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 13:43:58

Código da operação:	00140000
Chave de segurança:	TF7M1TL6FQPE8ZH2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 171,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 13:45:58

Código da operação:	00140204
Chave de segurança:	WVU450S0YSTQR36S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 1.205,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY CONCEICAO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 13:48:10

Código da operação:	00140414
Chave de segurança:	U0ZVCUV199FRS2Q7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 529,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 13:52:36

Código da operação:	00140889
Chave de segurança:	R4JS9780K3WNZH9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015724-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRACINE CAMPOS MACHADO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	293.827.648-60
Valor:	R\$ 1.194,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 13:58:35

Código da operação:	00141808
Chave de segurança:	4RGRE9SEZGUA9Z5H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	GABRIELA KISSILA SOUZA
CPF/CNPJ:	608.174.363-24
Valor:	R\$ 248,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELLA SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:00:42

Código da operação:	00142047
Chave de segurança:	MXQYUR8V766VJA6R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00001094112-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 1.390,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:02:48

Código da operação:	00142291
Chave de segurança:	C1HVG8XR54JPCTFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 441,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:05:07

Código da operação:	00142531
Chave de segurança:	UR4NW0F0G5S2V1E3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 747,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:08:48

Código da operação:	00142951
Chave de segurança:	XFJJ4CKYRMASL60T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000017143-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME DA SILVA VENANCIO
CPF/CNPJ:	460.892.548-27
Valor:	R\$ 1.049,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME VENANCI
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:10:40

Código da operação:	00143166
Chave de segurança:	VNWJ6U6PTJJ2LAF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 452,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:17:22

Código da operação:	00144242
Chave de segurança:	4VU6WQX47TGWM1XV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1547 / 00001062351-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE EUGENIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	178.040.018-78
Valor:	R\$ 116,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOSE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:18:38

Código da operação:	00144402
Chave de segurança:	3MCLLRA5RHPLCPNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002025819-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUCELENE RITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	028.329.806-51
Valor:	R\$ 160,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JUCELENE RITA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:20:14

Código da operação:	00144575
Chave de segurança:	HGCJRVEYF4HMQN4L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00000028704-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA FERNANDA COSTA NETTO
CPF/CNPJ:	436.318.028-54
Valor:	R\$ 189,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA NETTO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:26:29

Código da operação:	00145379
Chave de segurança:	N8JJ55H7ZW6UXLR0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 889,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:28:13

Código da operação:	00145850
Chave de segurança:	4NR9262R408WYM85

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0078 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 1.295,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:30:37

Código da operação:	00146184
Chave de segurança:	Y0V1JPZVSVGPQ57P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 896,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:32:17

Código da operação:	00146410
Chave de segurança:	0SSMVHY5JA5E6MC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 263,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:33:45

Código da operação:	00146607
Chave de segurança:	ZAQEQ4URG6U067M7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 202,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:35:30

Código da operação:	00146800
Chave de segurança:	0CZEHWUTTMEJSU9S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 444,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:37:11

Código da operação:	00147049
Chave de segurança:	Y8A235L0105S9Y1M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 382,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:41:53

Código da operação:	00147650
Chave de segurança:	RMF3MA4U37P3ASR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GOLCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 550,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GOLCALVES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:45:54

Código da operação:	00148390
Chave de segurança:	TJY5P71T2WYZJG12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 248,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:47:32

Código da operação:	00148596
Chave de segurança:	H60QXP23CM2N78LG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 1.097,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO FURQUIM
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 14:49:10

Código da operação:	00148787
Chave de segurança:	E938XQKACZ3SUK85

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 570,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:18:31

Código da operação:	00152770
Chave de segurança:	RP1R446769REK1ML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 248,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA PAIXAO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:22:08

Código da operação:	00153243
Chave de segurança:	H2P2T6VVZLFJY5QV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 785,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:28:00

Código da operação:	00153969
Chave de segurança:	H7A5R620101680QQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	1651 / 00000047225-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA GRACILENE DE SOUSA CAMARGO
CPF/CNPJ:	294.328.998-10
Valor:	R\$ 838,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA GRACILENE
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:29:44

Código da operação:	00154416
Chave de segurança:	R8YCH34MSPV2PL58

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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\$ 296,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:32:03

Código da operação:	00154718
Chave de segurança:	CECM3W02XHM7KL3L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00099436771-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARINETE DE SOUZA FARIA
CPF/CNPJ:	088.561.788-69
Valor:	R\$ 1.368,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARINETE FARIA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:38:37

Código da operação:	00155521
Chave de segurança:	1XLF42JCSH39QVGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001015788-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE DA COSTA SILVA
CPF/CNPJ:	433.678.028-59
Valor:	R\$ 969,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MICHELLE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:41:14

Código da operação:	00155837
Chave de segurança:	6E6F7P25R1UJFHSA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088634354-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATHALY DOMINGOS MOREIRA
CPF/CNPJ:	420.040.968-29
Valor:	R\$ 712,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATHALY MOREIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:45:42

Código da operação:	00156545
Chave de segurança:	TANZTR5TLFGK2LAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002030812-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLE CRISTINA DA SILVA CORREA
CPF/CNPJ:	502.829.668-54
Valor:	R\$ 738,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NICOLE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:57:18

Código da operação:	00158007
Chave de segurança:	XVN15UVRK5ZRJKT8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000543786-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ:	110.309.388-65
Valor:	R\$ 193,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NOEMI MAIA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 15:59:00

Código da operação:	00158222
Chave de segurança:	RCW0Z4R5N6RU3H3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 516,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:11:27

Código da operação:	00159843
Chave de segurança:	YZK368Y6Y74AHGVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 245,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO WENDER
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:15:43

Código da operação:	00160352
Chave de segurança:	38WXVL1EX6RJM5NJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0292 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.005,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:17:45

Código da operação:	00160806
Chave de segurança:	30MAT12N4VQMQ17S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000008534-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 1.005,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA SUELI
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:20:28

Código da operação:	00161192
Chave de segurança:	1RC15A7KUCAA3UU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 8,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:22:00

Código da operação:	00161390
Chave de segurança:	K1HA0EZPXMNLNZ3N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	0019 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 428,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:23:44

Código da operação:	00161627
Chave de segurança:	F93HH32C88X9ZG42

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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:	4203 / 00001077942-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA DE PAULA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	164.298.598-86
Valor:	R\$ 1.110,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSILDA MONTEIRO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:29:38

Código da operação:	00162438
Chave de segurança:	Q8LSMR0CMKW9UKW0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 428,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:48:43

Código da operação:	00165600
Chave de segurança:	745HJE7NLWG0A0J5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 264,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RODOLFO FELICIANO
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:55:10

Código da operação:	00166480
Chave de segurança:	AY7M2H9Y5LPYSUFY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 712,64

Data de débito:	16/09/2022
Data/hora da operação:	16/09/2022 11:43:15

Código da operação:	161143
Chave de segurança:	JN1HR5KUS3CU84WQ

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

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	000051	16/09/2022	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	1.228,69	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749384649.0					
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	747,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	1.228,69	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	503,34	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	922,16	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	CLARA INGRID DE CAMARGO CAMPOS	86,17	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749368352.3					
0000.0000.000000000000.0	MABILIIY SANTANA DOS SANTOS	738,69	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230144.9					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	567,69	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	177,47	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	SERGIO AUGUSTO DA SILVA	123,62	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222401.0					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	85,74	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	THAUANY CARDOSO DA CUNHA	371,76	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222149.6					
0000.0000.000000000000.0	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	314,48	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	144,65	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	747,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	419,10	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	PATRICIA DE LIMA C MARTINS	115,76	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227938.9					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	747,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	JESSICA RODRIGUES M PEDERZINI	831,43	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233728.1					
0000.0000.000000000000.0	FABIANO CASAGRANDE	303,86	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366499.5					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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	000051	16/09/2022	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	561,61	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	667,67	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	187,72	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	35,19	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	530,58	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	699,74	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	1.149,52	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	747,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	HILLARY MELO	703,68	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749235947.1					
0000.0000.000000000000.0	ISABELLA VITORIA ARAUJO	969,04	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749235671.5					
0000.0000.000000000000.0	HENRIQUE MATHEUS DE A FREITAS	1.722,44	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749236285.5					
0000.0000.000000000000.0	KARINA DA SILVA MORENO	454,10	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233432.0					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	977,38	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	1.001,20	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	747,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	496,07	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	1.750,56	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	502,73	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	476,79	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	1.190,67	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749227642.8					

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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	000051	16/09/2022	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
0000.0000.000000000000.0	NATALIA CAROLINE DE LIMA	884,22	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749228923.6					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	582,87	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	FERNANDA SILVEIRA LOURENCO	517,55	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366324.7					
0000.0000.000000000000.0	ELIANE MARIA GOMES DE OLIVEIRA	1.348,04	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367291.2					
0000.0000.000000000000.0	JOEVANA BORGES DO N BUENO	922,16	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749233636.6					
0000.0000.000000000000.0	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	524,12	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230545.2					
0000.0000.000000000000.0	FRANCINE SANTANA PRADO	1.117,77	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366252.6					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS BUENO BOTELHO	1.000,14	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222022.8					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA DE O MAFRA RIBEIRO	1.668,87	16/09/2022	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388932.6					

ITEM 01.01 - REGISTROS REJEITADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 001 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	CPF/CNPJ	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM	
2084.0130000091275	CIBELE SANTANA NUNES	00037171420892	190,13	16/09/2022	056	TIPO DE OPERACAO INVALID

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	49	34.544,58
REJEITADOS	1	190,13

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

Pagamento de Salário

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 358,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:32:41

Código da operação:	00116112
Chave de segurança:	N7MPJJQCZVHXMTH5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00028813721-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 155,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:35:22

Código da operação:	00116346
Chave de segurança:	HZKFNNGY2FHLELCC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001013464-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SILVIA REGINA COSTA
CPF/CNPJ:	197.281.728-00
Valor:	R\$ 469,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SILVIA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:36:47

Código da operação:	00116487
Chave de segurança:	XUMH225HTR35SQ6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 107,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:38:29

Código da operação:	00116655
Chave de segurança:	ACLKHY7AGSP0C828

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000016260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.306.648-01
Valor:	R\$ 732,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN CRISTINA
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:39:31

Código da operação:	00116762
Chave de segurança:	QUYX12ME1S91NPCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001044126-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAISSA FERNANDA MARQUES
CPF/CNPJ:	218.331.408-77
Valor:	R\$ 739,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAISSA MARQUES
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:41:09

Código da operação:	00116933
Chave de segurança:	HR6YSUKHRZAS9AM3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 432,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAMIRES SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:44:16

Código da operação:	00117397
Chave de segurança:	YP4MERWHGWQZW3EP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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\$ 653,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:47:14

Código da operação:	00117681
Chave de segurança:	RYUP5CYUKKK7RWVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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 / 00000028582-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE CRISTIANA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	439.735.918-06
Valor:	R\$ 759,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANE SOUZA
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:49:00

Código da operação:	00117883
Chave de segurança:	K49PWX9L6M26S00P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
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\$ 596,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAYANE DOMIGUES
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:50:51

Código da operação:	00118085
Chave de segurança:	ZY6ZZN1VK2YX6NH7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**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 / 00051831444-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALENTINA MARINO DE FREITAS
CPF/CNPJ:	363.113.098-82
Valor:	R\$ 85,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALENTINA FREITAS
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:52:52

Código da operação:	00118288
Chave de segurança:	V7JSR8W6U3CH3Y63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 201,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:54:49

Código da operação:	00118507
Chave de segurança:	WGKLSA0E5U1C38CC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000051671-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ZENI DE OLIVEIRA LOPES
CPF/CNPJ:	182.346.398-38
Valor:	R\$ 275,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ZENI LOPES
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 09:56:21

Código da operação:	00118664
Chave de segurança:	6LS4XUUN37UTZ1NE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 1.295,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2022
Data / Hora da operação:	19/09/2022 10:18:34

Código da operação:	00121636
Chave de segurança:	6KEULN3T2UCA6QPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 514,15

Data de débito:	19/09/2022
Data/hora da operação:	19/09/2022 09:42:46

Código da operação:	190942
Chave de segurança:	AFJ8AC2VJ8FUEHXQ

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2084 / 1288 / 000816386862-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** CIBELE SANTANA NUNES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 190,13**Data de débito:** 19/09/2022**Data/hora da operação:** 19/09/2022 11:38:41**Código da operação:** 191138**Chave de segurança:** FMJNSR0MSQ1ARPFX**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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.16.22263.5020459-1

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000078114624

Valor Total do Documento

48.928,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	48.928,56			48.928,56
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	Totais	48.928,56			48.928,56

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

20/09/2022 06:42:59

85890000489 7 28560385222 1 63071622263 9 50204591058 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000489 7

28560385222 1

63071622263 9

50204591058 6

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22263.5020459-1

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 48.928,56

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858900004897	285603852221	630716222639	502045910586

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	48.928,56
Identificação da operação:	DARF GPS 08.2022

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00142770
Chave de segurança:	PN374XE94VTEGX5J

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8178931-6

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 2615 - STAR SERVICE

Valor Total do Documento

52,00

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,00			52,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	52,00	0,00	0,00	52,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:53:04

85800000000 3 52000385222 5 63070122258 1 81789316000 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 52000385222 5 63070122258 1 81789316000 3



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8178931-6

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 52,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858000000003	520003852225	630701222581	817893160003

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	52,00
Identificação da operação:	DARF NF 2615 STAR SERVICE

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00162290
Chave de segurança:	CUJ823NJ7RXGVHQ2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22258.8028286-2	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações NF 8557 - MEDSYSTEM EQUIP Sicalc Contribuinte - 7145 - SP			Valor Total do Documento 1.691,94

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			1.691,94
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	1.691,94	0,00	0,00	1.691,94

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 12:44:12

85870000016 2 91940385222 4 63070122258 1 80282862969 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000016 2 91940385222 4 63070122258 1 80282862969 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22258.8028286-2
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 1.691,94

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858700000162 919403852224 630701222581 802828629690

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.691,94
Identificação da operação:	DARF 8557 MEDSYSTEM 08.22

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00164766
Chave de segurança:	JH0U6QEW505ST0R2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEPeríodo de Apuração
31/08/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.01.22258.8066584-2

Pagar este documento até

20/09/2022Observações
NF 1038 - ANÁLISES LABORATÓRIO

Valor Total do Documento

975,00**Sicalc Contribuinte - 7145 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	975,00			975,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	975,00	0,00	0,00	975,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:07:19

85830000009 2 75000385222 0 63070122258 1 80665842980 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000009 2 75000385222 0 63070122258 1 80665842980 9

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8066584-2

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 975,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858300000092 750003852220 630701222581 806658429809

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	975,00
Identificação da operação:	DARF NF 1038 ANALISES

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00167929
Chave de segurança:	L74L3340933MN4N8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8063140-9

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 1038 - ANÁLISES LABORATÓRIO

Valor Total do Documento

3.022,50

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	3.022,50			3.022,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	3.022,50	0,00	0,00	3.022,50

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:05:29

85870000030 8 22500385222 7 63070122258 1 80631409264 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000030 8 22500385222 7 63070122258 1 80631409264 1



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8063140-9

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 3.022,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858700000308 225003852227 630701222581 806314092641

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	3.022,50
Identificação da operação:	DARF NF 1038 ANALISES LAB

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00169360
Chave de segurança:	PR4CKRXTS7HA3NVR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8059979-3

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 11702 - PREVENT MEDICAL

Valor Total do Documento

26,74

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	26,74			26,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	26,74	0,00	0,00	26,74

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:03:35

85890000000 0 26740385222 0 63070122258 1 80599793488 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 26740385222 0 63070122258 1 80599793488 5



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8059979-3

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 26,74

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858900000000	267403852220	630701222581	805997934885

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	26,74
Identificação da operação:	DARF NF 11702 PREVENT

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00170565
Chave de segurança:	6C16ULA84E7RR899

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8020141-2

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 22143 - SAPRA LANDAUER

Valor Total do Documento

33,14

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			33,14
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	33,14	0,00	0,00	33,14

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 12:38:56

85890000000 0 33140385222 5 63070122258 1 80201412029 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 33140385222 5 63070122258 1 80201412029 9



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22258.8020141-2
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 33,14

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858900000000 331403852225 630701222581 802014120299

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	33,14
Identificação da operação:	DARF NF 22143 SAPRA

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00171577
Chave de segurança:	7V45FC2RH8T3ZUZC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22258.8023797-2	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações NF 22143 - SAPRA LANDAUER Sicalc Contribuinte - 7145 - SP			Valor Total do Documento 10,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10,69			10,69
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	10,69	0,00	0,00	10,69

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 12:41:19

85850000000 2 10690385222 0 63070122258 1 80237972007 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 10690385222 0 63070122258 1 80237972007 5



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22258.8023797-2
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 10,69

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858500000002 106903852220 630701222581 802379720075

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	10,69
Identificação da operação:	DARF NF 22143 SAPRA

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00172826
Chave de segurança:	WZNJKFFC33LSF7FQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8153242-0

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 2615 - STAR SERVICE

Valor Total do Documento

241,80

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			241,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	241,80	0,00	0,00	241,80

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:44:31

85890000002 6 41800385222 7 63070122258 1 81532420795 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 41800385222 7 63070122258 1 81532420795 5



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8153242-0

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 241,80

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858900000026 418003852227 630701222581 815324207955

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	241,80
Identificação da operação:	DARF NF 2615 STAR

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00173806
Chave de segurança:	M7CQ58PQ5S5CCA2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22258.8184502-0	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações NF 28782 - AIR LIQUIDE Sicalc Contribuinte - 7145 - SP			Valor Total do Documento 25,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	25,11			25,11
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	25,11	0,00	0,00	25,11

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:55:00

85810000000 5 25110385222 8 63070122258 1 81845020729 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 25110385222 8 63070122258 1 81845020729 7



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22258.8184502-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 25,11

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858100000005	251103852228	630701222581	818450207297

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	25,11
Identificação da operação:	DARF NF 28782 AIR LIQUIDE

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00178380
Chave de segurança:	PWJ8JXSV4FPC4WN5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.16.22259.0145253-9

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000078114624

Valor Total do Documento

11.074,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	11.074,34			11.074,34
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	CNPJ Prestador:36.504.482/0001-64				
	Totais	11.074,34			11.074,34

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 11:24:36

85800000110 7 74340385222 4 63071622259 0 01452539121 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000110 7

74340385222 4

63071622259 0

01452539121 5

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22259.0145253-9

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 11.074,34

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858000001107	743403852224	630716222590	014525391215

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	11.074,34
Identificação da operação:	DARF NF 56 PULIRE

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00181875
Chave de segurança:	QZE1C4TJVJN9K3XU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8149267-4

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 580544 - AO3 TECNOLOGIA

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

17,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17,10			17,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	17,10	0,00	0,00	17,10

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:43:08

85850000000 2 17100385222 4 63070122258 1 81492674529 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 17100385222 4 63070122258 1 81492674529 9



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8149267-4

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 17,10

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858500000002	171003852224	630701222581	814926745299

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	17,10
Identificação da operação:	DARF NF 580544 AO3 TEC

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00183702
Chave de segurança:	TQ35ZYFHP6WQF3ZL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8144734-2

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 580544 - AO3 TECNOLOGIA

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

53,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53,01			53,01
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	53,01	0,00	0,00	53,01

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 13:41:33

85820000000 7 53010385222 4 63070122258 1 81447342030 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

53010385222 4

63070122258 1

81447342030 0

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8144734-2

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 53,01

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858200000007	530103852224	630701222581	814473420300

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	53,01
Identificação da operação:	DARF NF 5952 AO3 TECNOLOG

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00184981
Chave de segurança:	Z7WF1F1575RYXQQT

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.16.22259.0133083-2

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000078114624

Valor Total do Documento

2.475,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1102	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.475,00			2.475,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	CNPJ Prestador:45.560.741/0001-65				
	Totais	2.475,00			2.475,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 11:20:56

85880000024 5 75000385222 0 63071622259 0 01330832786 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000024 5 75000385222 0 63071622259 0 01330832786 3



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22259.0133083-2

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 2.475,00

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858800000245 750003852220 630716222590 013308327863

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.475,00
Identificação da operação:	DARF NF 6 PHANTON 08.2022

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00186169
Chave de segurança:	SMTVMLYCXKKYXCQW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.16.22259.0139092-4

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000078114624

Valor Total do Documento

7.919,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	7.919,47			7.919,47
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	CNPJ Prestador:45.560.741/0001-65				
	Totais	7.919,47			7.919,47

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 11:22:44

85870000079 0 19470385222 6 63071622259 0 01390924508 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000079 0 19470385222 6 63071622259 0 01390924508 0



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22259.0139092-4

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 7.919,47

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:			
858700000790	194703852226	630716222590	013909245080

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	7.919,47
Identificação da operação:	DARF NF 8 PHANTON

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00187331
Chave de segurança:	S3YM45VTFLSM8G4R

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8032997-4

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NF 8557 - MEDSYSTEM EQUIP

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

545,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	545,79			545,79
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	545,79	0,00	0,00	545,79

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 12:47:04

85820000005 8 45790385222 4 63070122258 1 80329974085 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8

45790385222 4

63070122258 1

80329974085 0

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22258.8032997-4

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 545,79

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858200000058 457903852224 630701222581 803299740850

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	545,79
Identificação da operação:	DARF NF 8557 MEDSYSTEM

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00188397
Chave de segurança:	W23T03XVCN1U1MZN

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEPeríodo de Apuração
Agosto/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.16.22259.0126341-8

Pagar este documento até

20/09/2022Observações
Nº Recibo Declaração: 50000078114624

Valor Total do Documento

4.002,44**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1102	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.002,44			4.002,44
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	CNPJ Prestador:06.189.855/0001-99				
	Totais	4.002,44			4.002,44

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 11:18:56

85810000040 4 02440385222 3 63071622259 0 01263418387 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000040 4

02440385222 3

63071622259 0

01263418387 0

CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.22259.0126341-8

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 4.002,44

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858100000404 024403852223 630716222590 012634183870

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	4.002,44
Identificação da operação:	DARF NF 8557 MEDSYSTEM

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00189430
Chave de segurança:	Q2HVZRX8RX8UWH98

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 2.966.001/22-41		CÓDIGO 1195922/31	NOSSO NÚMERO 01000029660012241	DATA DE EMISSÃO 02/09/2022	AUTENTICIDADE 9B77DC5EBB5F891D			
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 00931083/22			RESTITUICOES	20/09/2022	13.146,20	0,00	0,00	13.146,20
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 13.146,20; RESTITUIÇÃO ENERGIA ELÉTRICA - JUNHO/2022 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE 20/09/2022	VALOR LANÇADO 13.146,20	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 13.146,20		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE (Situação): S (Débito Suspenso) , 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)								

81670000131-5 46204404202-8 20920010000-3 29660012241-4
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
 CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 2.966.001/22-41		CÓDIGO 1195922/31	NOSSO NÚMERO 01000029660012241	DATA DE EMISSÃO 02/09/2022	AUTENTICIDADE 9B77DC5EBB5F891D			
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 00931083/22			RESTITUICOES	20/09/2022	13.146,20	0,00	0,00	13.146,20
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 13.146,20; RESTITUIÇÃO ENERGIA ELÉTRICA - JUNHO/2022 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE 20/09/2022	VALOR LANÇADO 13.146,20	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 13.146,20		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE (Situação): S (Débito Suspenso) , 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

81670000131-5 46204404202-8 20920010000-3 29660012241-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



SES 2

MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA S/N1 BL 01
IPORANGA
18087-101 SOROCABA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 099694425 série C
Data de Emissão 13/07/2022
Data de Apresentação 18/07/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
SORATL61-0000000000	MC	60012861	E7FC.8067.9BB2.7F8E.18D5.4A5F.2283.A618

DADOS DO SEU CÓDIGO

MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA, S/N1BL 01
18087-101 SOROCABA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Poder Público Municipal
CNPJ: 46.634.044/0001-74
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 230000579020

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 721 1294 www.cpfempresas.com.br	60012861	4001121872	JUN/2022	01/08/2022	13.146,20

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,58%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JUN/22	2.051,275	2.051,275	kWh	0,90142956	1.849,08				1.849,08	18,12	84,69
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JUN/22	18.093,837	18.093,837	kWh	0,07565670	1.368,92				1.368,92	13,42	62,70
0601	Cons Ponta - TE	JUN/22	2.051,275	2.051,275	kWh	0,65140946	1.336,22	1.336,22	18,00	240,52	1.095,70	10,74	50,18
0601	Cons FPonta TE	JUN/22	18.093,837	18.093,837	kWh	0,40275869	7.287,45	7.287,45	18,00	1.311,74	5.975,71	58,56	273,69
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/22	82,328	82,328	KW	13,04537946	1.074,00				1.074,00	10,53	49,19
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/22		17,672	KW	13,04492984	230,53				230,53	2,26	10,56
Subtotal							13.146,20						
Total Distribuidora							13.146,20						
Total a Pagar							13.146,20						

Total Consolidado	20.227,44	13.146,20	8.623,67	1.552,26	11.593,94	113,63	531,01
--------------------------	------------------	------------------	-----------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Autenticação Mecânica no Verso



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 099694425 Série C

Cód. Déb. Automático-Banco
230000579020

Vencimento
01/08/2022

Total a Pagar R\$
13.146,20

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE

836100001319 462001103151 735026015025 300005790203



2 232

Instalação 4001121872
MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA, S/N1BL 01
18087-101 SOROCABA / SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 30/06 - 30 Dias Total : 30 Dias	

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/05/2022
Leitura Atual	30/06/2022
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/07/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,50446000	kW Único	R\$ 12,32000000
kWh Fponta TE	R\$ 0,31190000		
kWh Ponta TUSD	R\$ 0,85131000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,07145000		
kW Único	R\$ 12,32000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40149262
Energia Reativa	40149262
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUN/2022

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2022 JUN	2051,00	30	2022 JUN	18093,00	30
MAI	2442,00	31	MAI	21632,00	31
ABR	2900,00	30	ABR	29526,00	30
MAR	4073,00	31	MAR	37244,00	31
FEV	3530,00	28	FEV	31410,00	28
JAN	3831,00	31	JAN	34836,00	31
2021 DEZ	3549,00	31	2021 DEZ	31442,00	31
NOV	3148,00	30	NOV	29689,00	30
OUT	2460,00	31	OUT	26343,00	31
SET	2836,00	30	SET	28225,00	30
AGO	2472,00	31	AGO	22718,00	31
JUL	1941,00	31	JUL	18478,00	31
JUN	2405,00	30	JUN	24822,00	30

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	341267	336264	0,40000
kWh F.Ponta	254196	210065	0,40000
kWh Reserv.			
kW Ponta	001286	001587	0,04000
kW F.Ponta	002008	002096	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: 04/2022
Valor EUSD/VRC: R\$ 2.414,34

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2022 JUN	82,00	30
MAI	85,00	31
ABR	107,00	30
MAR	110,00	31
FEV	107,00	28
JAN	111,00	31
2021 DEZ	93,00	31
NOV	96,00	30
OUT	99,00	31
SET	111,00	30
AGO	93,00	31
JUL	73,00	31
JUN	81,00	30

PREZADO CLIENTE

CPFL Informa: Prezado cliente, o ICMS na sua conta já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpf.com.br/reducao-icms.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

AVISOS IMPORTANTES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.07
2923802923 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SP 355220 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 47.009-0
=====

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC	
Codigo de Barras	83610000131-9 46200110315-1
	73502601502-5 30000579020-3
Data do pagamento	25/07/2022
Valor em Dinheiro	13.146,20
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	13.146,20

DOCUMENTO: 072511
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9C.365.D7D.364.69D

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 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:
816700001315 462044042028 209200100003 296600122414

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	13.146,20
Identificação da operação:	RESTITUICAO ENERGIA 06.22

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00195493
Chave de segurança:	KHWTUUL7ERJY2WQ6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 2.967.916/22-65		CÓDIGO 1196422/71	NOSSO NÚMERO 01000029679162265	DATA DE EMISSÃO 02/09/2022	AUTENTICIDADE 300A9E8B83E0E88D			
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 00931615/22			RESTITUICOES	20/09/2022	15.908,62	0,00	0,00	15.908,62
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 15.908,62; RESTITUIÇÃO ENERGIA ELÉTRICA - JULHO/22 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE 20/09/2022	VALOR LANÇADO 15.908,62	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 15.908,62		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspenso) , 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)								

81660000159-7 08624404202-3 20920010000-3 29679162265-1
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 2.967.916/22-65		CÓDIGO 1196422/71	NOSSO NÚMERO 01000029679162265	DATA DE EMISSÃO 02/09/2022	AUTENTICIDADE 300A9E8B83E0E88D			
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 00931615/22			RESTITUICOES	20/09/2022	15.908,62	0,00	0,00	15.908,62
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 15.908,62; RESTITUIÇÃO ENERGIA ELÉTRICA - JULHO/22 - UPA ÉDEN								
DATA DE VALIDADE 20/09/2022	VALOR LANÇADO 15.908,62	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 15.908,62		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspenso) , 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

81660000159-7 08624404202-3 20920010000-3 29679162265-1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



Saudável - Bl 02 - média e alta complex.



MUNICIPIO DE SOROCABA
AV INDEPENDENCIA S/N1 BL 01
IPORANGA
18087-101 SOROCABA SP



Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 100895149 Série C
Data de Emissão 01/08/2022
Data de Apresentação 04/08/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
SORATL61 - 00000000 MC 60012861

Reservado ao Fisco
F83E.F0ED.CEF3.7F17.28A5.EA96.40B9.E333

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.cpfempresas.com.br	60012861	4001121872	JUL/2022	23/08/2022	15.908,62

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 0,96%	COFINS 4,46%	
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JUL/22	2.381,800	2.381,800	kWh	0,90009631	2.143,85				2.143,85	20,58	95,62	
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JUL/22	22.844,396	22.844,396	kWh	0,07554457	1.725,77				1.725,77	16,57	76,97	
0601	Cons Ponta - TE	JUL/22	2.381,800	2.381,800	kWh	0,85044905	1.549,24	1.549,24	18,00	278,86	1.270,38	12,20	56,66	
0601	Cons FPonta TE	JUL/22	22.844,396	22.844,396	kWh	0,40216252	9.187,16	9.187,16	18,00	1.653,89	7.533,47	72,32	335,99	
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/22		96,251	KW	13,02598529	1.253,77				1.253,77	12,04	55,92	
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/22		3,748	KW	13,02689148	48,83				48,83	0,47	2,18	
Subtotal							15.908,62							
Total Distribuidora							15.908,62							
Total a Pagar							15.908,62							
TOTAL CONSOLIDADO							15.908,62	10.736,40	1.932,55	13.678,07	134,18	623,34		

total: 25.226,196

Autenticação Mecânica no Verso



Pague aqui - PIX

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 100895149 Série C

Cód. Déb. Automático-Banco
230000579020

Vencimento
23/08/2022

Total a Pagar R\$
15.908,62

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

836000001591 086201103156 335141191023 300005790203



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 100 Fora Ponta Geração	Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 31/07 - 31 Dias Total: 31 Dias	

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	30/06/2022	kWh Ponta TE R\$ 0,50448000	kWh Único R\$ 12,32000000
Leitura Atual	31/07/2022	kWh Fponta TE R\$ 0,31190000	kWh Único R\$ 12,32000000
Quantidade de Dias	31	kWh Ponta TUSD R\$ 0,85131000	
Próxima Leitura prevista	31/08/2022	kWh Fponta TUSD R\$ 0,07145000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40149262	Mês de Referência JUL/2022
Energia Reativa 40149262	
Taxa de Perda (%) 2.5	

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]	Consumo Fora de Ponta - [kWh]
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip		
kWh Ponta	347076	341267	0,40000		
kWh F. Ponta	309914	254196	0,40000		
kWh Reserv.					
kWh Ponta	001506	001286	0,04000		
kWh F. Ponta	002347	002008	0,04000		
kWh 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		Demanda - [kW]
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: 05/2022				
Valor EUSD/VRC: R\$ 2.087,59				

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

AVISOS IMPORTANTES

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M.-de-Sorocaba-Termo-de-Convênio n° 3949/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.47
2923802923 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SP 355220 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 47.009-0

=====
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 8360000159-1 08620110315-6
33514119102-3 30000579020-3
Data do pagamento 23/08/2022
Valor em Dinheiro 15.908,62
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 15.908,62

DOCUMENTO: 082314
AUTENTICACAO SISBB: 9.7FD.32D.F29.BBB.814

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 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:
816600001597 086244042023 209200100003 296791622651

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	15.908,62
Identificação da operação:	RESTITUICAO ENERGIA 07.22

Data de débito:	20/09/2022
Data/hora da operação:	20/09/2022

Código da operação:	00196290
Chave de segurança:	HMGMQ80SF0PGUF91

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/09/2022 16:09:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MIGUEL JOSE GIMENES 75	15-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
26225768592682152

12- Total a Recolher
33,53

13- Data de Validade = 20/09/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 335302392027 209202622572 685926821528

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/09/2022 16:09:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MIGUEL JOSE GIMENES 75	15-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
26225768592682152

12- Total a Recolher
33,53

13- Data de Validade = 20/09/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 335302392027 209202622572 685926821528

Autenticação mecânica



Via Banco
375 de 446

**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:
858200000007 335302392027 209202622572 685926821528

Identificador:	26225768592682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	20/09/2022

Valor recolhido:	33,53
-------------------------	-------

Identificação da operação:	FGTS CLAUDIA AMANDA
-----------------------------------	---------------------

Data / hora:	20/09/2022
Data de Débito:	20/09/2022

Código da operação:	00527323
Chave de segurança:	X42ELEVXGLW46PEH

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/09/2022 15:41:35

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MIGUEL JOSE GIMENES 75	15-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
26225255292682152

12- Total a Recolher
243,65

13- Data de Validade = 22/09/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000020	436502392025	209222622527	552926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/09/2022 15:41:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MIGUEL JOSE GIMENES 75	15-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
26225255292682152

12- Total a Recolher
243,65

13- Data de Validade = 22/09/2022
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000020	436502392025	209222622527	552926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco
377 de 446

**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:

858000000020 436502392025 209222622527 552926821525

Identificador:	26225255292682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2022

Valor recolhido:	243,65
-------------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS MARINETE
-----------------------------------	---------------

Data / hora:	20/09/2022
Data de Débito:	20/09/2022

Código da operação:	00528230
Chave de segurança:	XP4AASAY3NW2YL5F

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 838,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO FILIPPO
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2022
Data / Hora da operação:	20/09/2022 16:16:57

Código da operação:	00171327
Chave de segurança:	P32J5GJV4L1V4VT1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da PM de Sorocaba - Termo de Convênio nº 3949/2022
 Nº. 000.008.590 Série 001
 30/08/2022 V. ALOR TOTAL: R\$ 800,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA/SP

NF-e
Nº. 000.008.590
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
R VICENTE DECARIA, 120
JARDIM GUTIERRES - 18015-415
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533297257

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.590
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0820 2418 9500 0163 5500 1000 0085 9010 0007 1943

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: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []
 CNPJ: 20.241.895/0001-63
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221172316284 - 30/08/2022 16:12:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78
 DATA DA EMISSÃO: 30/08/2022
 ENDEREÇO: **RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS**
 BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM VERGUEIRO**
 CEP: 18030-050
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/08/2022
 MUNICIPIO: **SOROCABA**
 UF: SP FONE / FAX: 1130352779
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:12:04

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 19/09/2022
 Valor R\$ 800,00

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	800,00
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	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO**
 FRETE: 9-Sem Transporte
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEICULO: []
 UF: []
 CNPJ / CPF: 20.241.895/0001-63
 ENDEREÇO: **R VICENTE DECARIA - JARDIM GUTIERRES**
 MUNICIPIO: **SOROCABA**
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5020	TONER LEXMARK X656H11L COMP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84439933	0500	5405	UN	2,0000	400,0000	800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: End.Entrega:RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA 18103-750 SP/ Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel.Transp: (15)32290020Pedido: 7194/
 RESERVADO AO FISCO
 380 de 446

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 00478.900012 6 91130000080000

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015- 415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		4445-8/84425	DM		0004789-0
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
8590-1	20.241.895/0001-63	19/09/2022	800,00		
(-) 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 00478.900012 6 91130000080000

Local de pagamento		Vencimento			
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB		19/09/2022			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		4445-8/84425			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
30/08/2022	8590-1	DM	N		0004789-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	1	RS			800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
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:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 00478.900012 6 91130000080000
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:	19/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	800,00
Juros (R\$):	5,33
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	16,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	821,33
Valor Pago (R\$):	821,33
Identificação do Pagamento:	NF 8590 DELTA TONERS

Data/hora da operação:	21/09/2022 09:15:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064107551
Chave de segurança:	SH7NGLU3SG80AZT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 08/09/2022 10:59:15
Competência da NFS-e: 09/2022
Número / Série: 14750 / U
Código de Verificação: HiAbfKFj3

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:
02.017.931/0001-28
Nome/Razão Social:
YOSHIKI FUKUOKA EPP

Endereço: RUA VICENTE MATIELLO 270 ISAFER

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
104068
E-mail:
fiscal@prestescontabilidade.com.br

UF: SP CEP: 18085-100 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
gerenteadm.upaeden@incs.org.br
UF: SP CEP: 18103-750 Telefone: (15) 3333-2150

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Análises de água de acordo com o orçamento 08.0445.22 referente ao mês de setembro de 2022
prazo de pagamento: 10 dias após emissão da nfse através de boleto bancário - 18/09/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.444,20	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.444,20	0,00	0,00	1.444,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP		Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE		Nosso Número 09 / 13225116229-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 18/09/2022		Nº do Documento 00014750	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.444,20	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 08/09/2022



237-2

23792.02506 91322.511626 29001.215002 5 91120000144420

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						
Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						
Data do documento 08/09/2022	Número do documento 00014750	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/09/2022		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						Vencimento 18/09/2022
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
APÓS 18/09/2022 MULTA.....144,42						Nosso Número 09 / 13225116229-4
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						1 (=) Valor do Documento 1.444,20
Ctrl. Participante: 0926821500237815688						2 (-) Desconto / Abatimento
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						3 (-) Outras Deduções
Pagador: INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO 18103-750 - SOROCABA - SP						4 (+) Mora Multa
Beneficiário Final:						5 (+) Outros Acréscimos
Autenticação Mecânica						6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.02506 91322.511626 29001.215002 5 91120000144420

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 18/09/2022
Beneficiário YOSHIKI FUKUOKA EPP - CNPJ: 02.017.931/0001-28						Agência / Cód. Beneficiário 2025-7 / 0012150-9
Data do documento 08/09/2022	Número do documento 00014750	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/09/2022		Nosso Número 09 / 13225116229-4
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.444,20
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,81						3 (-) Outras Deduções
APÓS 18/09/2022 MULTA.....144,42						4 (+) Mora Multa
Apos 7 dias, titulo sujeito a protesto. Nao conceder desconto fora do prazo de pagamento.						5 (+) Outros Acréscimos
Ctrl. Participante: 0926821500237815688						6 (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - JARDIM PORTO BELO 18103-750 - SOROCABA - SP						Código de Baixa:
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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:	23792.02506 91322.511626 29001.215002 5 91120000144420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACQUA SERVICE
Nome/Razão Social:	ACQUA SERVICE
	CPF/CNPJ: 02.017.931/0001-28
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:	18/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.444,20
Juros (R\$):	14,43
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	144,42
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.603,05
Valor Pago (R\$):	1.603,05
Identificação do Pagamento:	NF 14750 YOSHIAKI FUKUOKA

Data/hora da operação:	21/09/2022 09:19:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064110326
Chave de segurança:	CV095VN20WPW4QWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2022 09:15:30

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1304 / U

Código de Verificação
j7T8TABn6

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

Instalação de Válvula de segurança para autoclave.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.190,00	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\$)
1.190,00	0,00	0,00	1.190,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04076.512922 00859.390007 8 91130000039667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/09/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.1X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040765
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,67
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 04076.512922 00859.390007 8 91130000039667

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/09/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.1X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040765
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,67
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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04076.692922 00859.390007 9 91330000039667	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/10/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.2X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040766
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,67
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 04076.692922 00859.390007 9 91330000039667	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/10/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.2X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040766
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,67
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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04076.772922 00859.390007 6 91530000039666

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/10/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.3X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040767
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,66
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 04076.772922 00859.390007 6 91530000039666

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 29/10/2022
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 30/08/2022	Núm. do documento NFS1304.3X	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2022	Nosso Número 157 / 00040767
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,66
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

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04076.512922 00859.390007 8 91130000039667
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:	19/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	396,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	396,67
Valor Pago (R\$):	396,67
Identificação do Pagamento:	NF 1304 WMED PARCELA 1

Data/hora da operação:	21/09/2022 09:24:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064115042
Chave de segurança:	8G3GPUXR8QWRKRY7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

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. 000.001.278
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0816 8328 0200 0106 5500 1000 0012 7816 4313 8965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221100866826 - 16/08/2022 15:02:40

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 Ciencias da Saude

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

16/08/2022

ENDEREÇO

Rua Bernardo Guimares, 105 sala 508 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Jd. Vergueiro

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/08/2022

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/09/2022
Valor R\$ 225,00

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	225,00
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	75,33	0,00	225,00

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
ref 578	Ref Calendario	48025610	0102	5101	unid	3,0000	75,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contato@incs.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 75,33

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da D.M. de Sorocaba em 03/09/2022



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/09/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06 R VSC DO RIO BRANCO , 760 - VILA JARDINI - SOROCABA - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/08/2022	1278	DM	NAO ACEITO	20/09/2022	000000001137
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 228,14
Pagador					
INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 20/9/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00003.95700.000003.00113.701015.1.91070000022500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/09/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GRAPHIC GRAFICA DE SOROCABA EIRELI - 16.832.802/0001-06 R VSC DO RIO BRANCO , 760 - VILA JARDINI - SOROCABA - SP - CEP: 18044000					0566 / 0000957
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/08/2022	1278	DM	NAO ACEITO	20/09/2022	000000001137
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 228,14
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUCOES DEVIDOS.					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 3,14
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
INCS INS NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARES 105 SL 508 JD VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica





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 00113.701015 1 91070000022500
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:	13/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	225,00
Juros (R\$):	3,53
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,05
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	228,58
Valor Pago (R\$):	228,58
Identificação do Pagamento:	NF 1278 GRAPHIC

Data/hora da operação:	21/09/2022 15:48:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064389825
Chave de segurança:	0AK0VXF8PF48VERV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da PM de Sorocaba - Termo de Convênio nº 3949/2022
 Nº. 000.008.481 Série 001
 Nº. 000.008.481 Série 001
 03/08/2022 V. ALOR TOTAL: R\$ 1.320,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA-SP

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
 R VICENTE DECARIA, 120
 JARDIM GUTIERRES - 18015-415
 SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533297257

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.008.481
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0820 2418 9500 0163 5500 1000 0084 8110 0007 0012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669835393111** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **20.241.895/0001-63**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221032254235 - 03/08/2022 12:52:01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF: **09.268.215/0023-78** DATA DA EMISSÃO: **03/08/2022**
 ENDEREÇO: **RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM VERGUEIRO** CEP: **18030-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **03/08/2022**
 MUNICIPIO: **SOROCABA** UF: **SP** FONE / FAX: **1130352779** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:52:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **23/08/2022**
 Valor **R\$ 1.320,00**

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	1.320,00	
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	1.320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **20.241.895/0001-63**
 ENDEREÇO: **R VICENTE DECARIA - JARDIM GUTIERRES** MUNICIPIO: **SOROCABA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5016	TONER LEX MX310/410 10K Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84439933	0500	5405	UN	6,0000	220,0000	1.320,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: End.Entrega:RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO SOROCABA 18103-750 SP/ Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel.Transp: (15)32290020Pedido: 7001/** RESERVADO AO FISCO
 Impresso em 09/08/2022 as 09:57:50 395 de 446
 Arquivo gerado em danfeonline.com.br

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 00465.580017 6 90860000132000

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 0004655-8
Número do documento 8481-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 23/08/2022	Valor documento 1.320,00		
(-) 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 00465.580017 6 90860000132000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB					Vencimento 23/08/2022
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 03/08/2022	Nº documento 8481-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0004655-8
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 1.320,00
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
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 00465.580017 6 90860000132000
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:	23/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.320,00
Juros (R\$):	127,59
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	26,40
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.473,99
Valor Pago (R\$):	1.473,99
Identificação do Pagamento:	NF 8481 DELTA TONERS

Data/hora da operação:	21/09/2022 15:53:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064394349
Chave de segurança:	MHCKJRYMPH5H3HV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

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

Itaú Banco Itaú S.A.
341-7

34191.09008 85530.163048 89958.760004 6 91010000168000

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 3048/99587-6	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 109/00855301-6
Número do documento 8553-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 07/09/2022	Valor documento 1.680,00		
(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A.
341-7

34191.09008 85530.163048 89958.760004 6 91010000168000

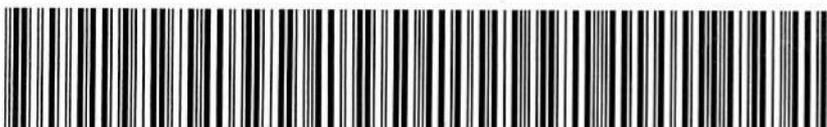
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 07/09/2022	
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código do Beneficiário 3048/99587-6	
Data do documento 18/08/2022	Nº documento 8553-1	Espécie doc. DM	Aceite N
Usado do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Nosso número 109/00855301-6	
		(-) 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



Corte na linha pontilhada

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 85530.163048 89958.760004 6 91010000168000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DIST
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DIST
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	07/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.680,00
Juros (R\$):	46,20
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.726,20
Valor Pago (R\$):	1.726,20

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 8553 DELTA TONERS

Data/hora da operação: 21/09/2022 15:56:29

Código da operação: 064396439

Chave de segurança: X6G59G02SEVXJ0CV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da PM de Sorocaba - Termo de Convênio nº 3949/2022
 Nº. 000.008.580 Série 001
 20/08/2022 V. ALOR TOTAL: R\$ 1.760,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.008.580
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI
R VICENTE DECARIA, 120
JARDIM GUTIERRES - 18015-415
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533297257

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.580
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0820 2418 9500 0163 5500 1000 0085 8010 0007 1785

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
135221153725400 - 26/08/2022 10:55:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **669835393111** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
20.241.895/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF **09.268.215/0023-78** DATA DA EMISSÃO **26/08/2022**

ENDEREÇO **RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM VERGUEIRO** CEP **18030-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **26/08/2022**

MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** FONE / FAX **1130352779** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **10:55:51**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/09/2022
Valor R\$ 1.760,00

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	1.760,00
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	1.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
20.241.895/0001-63

ENDEREÇO **R VICENTE DECARIA - JARDIM GUTIERRES** MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE ESPECIE 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5016	TONER LEX MX310/410 10K Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84439933	0500	5405	UN	8,0000	220,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel. Transp: (15)32290020Pedido: 7178/

RESERVADO AO FISCO

404 de 446

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 00478.110018 1 91090000176000

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 0004781-1
Número do documento 8580-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 15/09/2022	Valor documento 1.760,00		
(-) 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

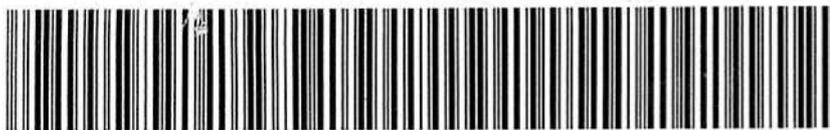


756-0

75691.44459 01008.442509 00478.110018 1 91090000176000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB					Vencimento 15/09/2022
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 26/08/2022	Ng documento 8580-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0004781-1
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.760,00
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



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 00478.110018 1
91090000176000**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:** 15/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/09/2022**Valor Nominal do Boletto:** 1.760,00**Juros (R\$):** 35,23**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 35,20**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 1.830,43**Valor Pago (R\$):** 1.830,43

Identificação do Pagamento: NF 8580 DELTA TONERS

Data/hora da operação: 21/09/2022 15:58:41

Código da operação: 064397918

Chave de segurança: RZAAY3X1CAAY2EC6

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
23/09/2022

Número do Documento
07.01.22258.8512992-2

Pagar este documento até

23/09/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Valor Total do Documento

5.436,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	5.436,15			5.436,15
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 08/2022 Vencimento 23/09/2022				
	Totais	5.436,15	0,00	0,00	5.436,15

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

15/09/2022 15:30:46

85820000054 6 36150385222 9 66070122258 3 85129922495 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000054 6 36150385222 9 66070122258 3 85129922495 9



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.01.22258.8512992-2
Pagar até: 23/09/2022
Valor: 5.436,15

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858200000546 361503852229 660701222583 851299224959

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.436,15
Identificação da operação:	DARF PIS REF 08.2022

Data de débito:	21/09/2022
Data/hora da operação:	21/09/2022

Código da operação:	00918984
Chave de segurança:	TQ1VHKCYXN9Z8VE7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22264.7953940-6

Pagar este documento até

21/09/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 7145 - SP

Valor Total do Documento

22.487,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	22.413,59	73,96		22.487,55
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	22.413,59	73,96	0,00	22.487,55

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

21/09/2022 08:59:25

85880000224 8 87550385222 0 64070122264 3 79539406405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000224 8 87550385222 0 64070122264 3 79539406405 5



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.01.22264.7953940-6

Pagar até: 21/09/2022

Valor: 22.487,55

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858800002248 875503852220 640701222643 795394064055

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	22.487,55
Identificação da operação:	DARF IRRF REF 08.2022

Data de débito:	21/09/2022
Data/hora da operação:	21/09/2022

Código da operação:	00921984
Chave de segurança:	E25QXUF4MFJTGR0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

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: 2734					
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13	Bairro					
Rua Fioravanti Stefani 174			Jardim Montevidéo						
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba	SP	18.077-224	35035/0194/SP					088.561.788-69	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
27/03/1968		EVALINA VITORINO 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								
	Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado								
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 5.490,78		16/06/2022				13/09/2022		PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.593,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	56 Horas extras	R\$ 0,00
57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 1.210,31
64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 1.210,31	66 Férias vencidas	R\$ 0,00
68 Terço constitucional de férias	R\$ 403,44	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 4.659,48

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
03 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 147,00	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 90,77
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 237,77
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.421,71

Estas despesas foram pagas com Recursos Municipais do P.M. de Sorocaba

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04	Bairro						
MIGUEL JOSÉ GIMENES 75		JD PORTOBELLO							
05	Município	06	UF	07	CEP	08	CNAE	09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
SOROCABA		SP		18.103-750		8660700			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 2734					
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA							
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro						
Rua Fioravanti Stefani 174		Jardim Montevidéo							
14	Município	15	UF	16	CEP	17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF
Sorocaba		SP		18.077-224		35035/0194/SP		088.561.788-69	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe						
27/03/1968		Evalina Vitorino 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								
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afastamento
R\$ 5.490,78		16/06/2022				13/09/2022		PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador				
0,00		0,00		1 - Empregado					
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral						
000.914.021.00088-4		47.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.593,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 242,40	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	56 Horas extras	R\$ 0,00
57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 03/12 avos	R\$ 1.210,31
64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais 03/12 avos	R\$ 1.210,31	66 Férias vencidas	R\$ 0,00
68 Terço constitucional de férias	R\$ 403,44	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 4.659,48

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
03 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 147,00	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 90,77
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 237,77
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.421,71

Estas despesas foram pagas com Recursos Municipais da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR									
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
TRABALHADOR									
10	PIS/PASEP	11	Nome						
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA				Código: 2734			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
35035/0194-/SP		088.561.788-69		27/03/1968	EVALINA VITORINO DE SOUZA				
CONTRATO									
22 Causa do Afastamento									
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022				13/09/2022		PD0			0,00
30	Categoria do Trabalhador								
31 - Empregado									

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Termo de Quitação nº 3049/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR									
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
TRABALHADOR									
10	PIS/PASEP	11	Nome						
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA				Código: 2734			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
35035/0194-/SP		088.561.788-69		27/03/1968	EVALINA VITORINO DE SOUZA				
CONTRATO									
22 Causa do Afastamento									
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022				13/09/2022		PD0			0,00
30	Categoria do Trabalhador								
31 - Empregado									

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 RESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Termo de Quitação nº 3949/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR									
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
TRABALHADOR									
10	PIS/PASEP	11	Nome						
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA				Código: 2734			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
35035/0194-/SP		088.561.788-69		27/03/1968	EVALINA VITORINO DE SOUZA				
CONTRATO									
22 Causa do Afastamento									
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022				13/09/2022		PD0			0,00
30	Categoria do Trabalhador								
31 - Empregado									

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 RESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Termo de Quitação nº 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR									
01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome						
09.268.215/0023-78		INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE							
TRABALHADOR									
10	PIS/PASEP	11	Nome						
121.71432.19-7		MARINETE DE SOUZA FARIA				Código: 2734			
17	CTPS (nº, série, UF)	18	CPF	19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe		
35035/0194-/SP		088.561.788-69		27/03/1968	EVALINA VITORINO DE SOUZA				
CONTRATO									
22 Causa do Afastamento									
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado									
24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	26	Data de Afastamento	27	Cód. Afast.	29	Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022				13/09/2022		PD0			0,00
30	Categoria do Trabalhador								
31 - Empregado									

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156	Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Termo de Quitação nº 3049/2022 - Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC DA SAUDE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
121.71432.19-7 MARINETE DE SOUZA FARIA Código: 2734

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
35035/0194-/SP 088.561.788-69 27/03/1968 EVALINA VITORINO DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022 13/09/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
21 - 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\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um 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
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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
121.71432.19-7 MARINETE DE SOUZA FARIA Código: 2734

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
35035/0194-/SP 088.561.788-69 27/03/1968 EVALINA VITORINO DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022 13/09/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
21 - 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\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um 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
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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
121.71432.19-7 MARINETE DE SOUZA FARIA Código: 2734

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
35035/0194-/SP 088.561.788-69 27/03/1968 EVALINA VITORINO DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022 13/09/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
21 - 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\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um 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
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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
121.71432.19-7 MARINETE DE SOUZA FARIA Código: 2734

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
35035/0194-/SP 088.561.788-69 27/03/1968 EVALINA VITORINO DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/06/2022 13/09/2022 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
21 - 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\$ 4.421,71 (Quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e setenta e um 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
 WESLY MARCILIO GOMES/062.943.536-70/GERENTE ADM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

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 / 00099436771-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARINETE DE SOUZA FARIA
CPF/CNPJ:	088.561.788-69
Valor:	R\$ 4.421,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MARINETE FA
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2022
Data / Hora da operação:	21/09/2022 08:26:59

Código da operação:	00106153
Chave de segurança:	8KYE58VS67E8AMX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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\$ 960,00
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
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

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:	1650 / 00013001279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DMC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.890.923/0001-27
Valor:	R\$ 720,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 150 DMC 2 PARCELA
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2022
Data / Hora da operação:	21/09/2022 08:39:57

Código da operação:	00107197
Chave de segurança:	V0TYHVRLMKZ466FC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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 16:57:24

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
749 / U

Código de Verificação
Od5Ngetuo

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

troca de fechaduras
troca de miolo
copia de chave yale

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
900,00	0,00	0,00	900,00		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\$)
900,00	0,00	0,00	900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:	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\$ 900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 749 ROBERTO LOPES
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2022
Data / Hora da operação:	21/09/2022 08:43:01

Código da operação:	00107431
Chave de segurança:	MLWWXLV1P6XMY6YR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 06/09/2022 16:25:03
Competência da NFS-e: 09/2022
Número / Série: 765 / U
Código de Verificação: oJm4z6wLV

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

serviço de chaveiro
cadeados
copia de chave yale

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
360,00	0,00	0,00	360,00		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\$)
360,00	0,00	0,00	360,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:	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\$ 360,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 765 ROBERTO LOPES
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2022
Data / Hora da operação:	21/09/2022 08:44:43

Código da operação:	00107576
Chave de segurança:	0FG47EZLVQKXQM0A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 198117 AIR LIQUID
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2022
Data / Hora da operação:	21/09/2022 09:04:21

Código da operação:	00109329
Chave de segurança:	YZ7ANCV3FA9AP10C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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
07/09/2022 15:19:36	09/2022	12028 / U	07/09/2022 00:00:00	11523 / SN	bcukHwtun

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 CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-640 () -

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. 693,00

VENCIMENTO 22/09/22
EXAMES BASE AGOSTO 22.

Trib aprox R\$: 93,21 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 18,64 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

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
693,00	0,00	0,00	693,00	4,000000	27,72

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	10,40	4,50	20,79	0,00	6,93	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
693,00	42,62	0,00	650,38

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Vencimento 22/09/2022	Agência/Código do Beneficiário 0995-4/00050261-8	Número do Documento 67475059	Nosso Número 30330990000010523
Valor do Documento 650,38	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento 22/09/2022
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 07/09/2022	Número do Documento 67475059	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/09/2022	Nosso Número 30330990000010523
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 650,38
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 12028 - Venda 28538 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78 Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03033.099007 00010.523173 5
91160000065038**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:** 22/09/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/09/2022**Valor Nominal do Boletto:** 650,38**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 650,38**Valor Pago (R\$):** 650,38

Identificação do Pagamento: NF 12028 PREVENT

Data/hora da operação: 22/09/2022 17:21:33

Código da operação: 065372877

Chave de segurança: M31CN0P2L0JARJG3

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



**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: 27/09/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 385
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
385	120,49	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 QUARENTA E NOVE 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\$ 7.087,40 TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDO. 5786. VALOR TOTAL.....R\$ 7.207,89	120,49	120,49

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\$	120,49	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota Simples:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	----	

- 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			
AQ5MZF5V	Y5ESD68P	WV6ATC1X	H1YC01J3
PLHAFFEK	CQB7LA65	0E788RM6	Z44VZAP7
H5QGE0KL	LEAVTX2Z	YA73I05U	NMT99Z85
ZOOW0W46	32YT327Y	60DIFTV8	CIOZPHW2

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 385 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
AQ5MZF5V	Y5ESD68P	WV6ATC1X	H1YC01J3
PLHAFFEK	CQB7LA65	0E788RM6	Z44VZAP7
H5QGE0KL	LEAVTX2Z	YA73I05U	NMT99Z85
ZOOW0W46	32YT327Y	60DIFTV8	CIOZPHW2

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Fatura

Data de Emissão: 26/09/2022

Nro.: 0385

Departamento: EDEN

Prestador

VTLOG INTERMEDIÇÃO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS

CNPJ: 35.068.847/0001-92

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

CEP: 04039-000

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - EDEN

CNPJ: 09.268.215/0023-78

ENDEREÇO: RUA. BERNADO GUIMARAES, 105

CEP: 18030-050

BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO

MUNICIPIO: SOROCABA

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº
5786.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte

Período de 01/10/2022 até 31/10/2022

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 7.087,40
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
ACERTO:	R\$ 120,49
TOTAL DA FATURA:	R\$ 7.207,89

Observações:

RELAÇÃO DE COLABORADORES DO PEDIDO:

CPF	NOME	VALOR
299.827.848-54	ADRIANA A SOARES	165,20
299.827.848-54	ADRIANA A SOARES	131,60
156.685.058-47	ANTONIO CARLOS PUPPO	165,20
278.106.728-86	ARMANDO MARTINEZ JUNIOR	224,20
871.714.208-92	CIBELE SANTANA NUNES	165,20
220.542.758-08	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	247,80
510.146.338-85	DANIELE SOUZA ALVES	153,40
812.889.778-67	EDILEUSA ANTUNES BORGES	295,00
812.889.778-67	EDILEUSA ANTUNES BORGES	290,00
817.680.948-45	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	153,40
231.309.088-46	ANA PAULA DE MACEDO	165,20
173.579.158-08	GECILDA DE ALMEIDA	165,20
400.255.348-58	GUSTAVO DO NASCIMENTO ALEIXO	153,40
178.040.018-78	JOSE EUGENIO DA SILVA	286,00

127.339.158-60	ANGELITA AMORIM NEVES	165,20
418.648.578-03	JESSICA DE OLIVEIRA G NUNES	247,80
028.329.806-51	JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	117,00
028.329.806-51	JUCELEINE RITA DE OLIVEIRA	153,40
364.606.818-30	KATIANE MARCELLI CAETANO BONIFÁCIO	165,20
462.421.328-93	LARA BIANCA FERMINO	150,80
462.421.328-93	LARA BIANCA FERMINO	153,40
480.916.848-43	LUCAS SEBASTIAO PEDRO	165,20
321.420.098-40	LUCIANA COSTA ADEMIN	153,40
321.420.098-40	LUCIANA COSTA ADEMIN	150,80
437.115.518-90	MABILY SANTANA DOS SANTOS	153,40
328.470.708-50	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	165,20
492.800.718-23	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS	165,20
110.309.388-65	NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	247,80
483.206.278-69	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	165,20
147.015.518-48	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	165,20
147.015.518-48	PATRICIA DE LIMA CRUZATO MARTINS	182,00
334.387.198-27	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	153,40
294.757.098-78	SANDRA ROBERTA CABELLO	188,80
074.310.478-19	SOLANGE ERENO	153,40
448.288.328-07	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	165,20
444.307.298-59	TALITA LUCIA MESSIAS	153,40
422.049.708-08	TALITA MENOSSI MATIAS	165,20
412.972.528-96	TAMIRES FERNANDA DOS SANTOS	153,40
538.838.078-50	THAYANE FERREIRA DOMINGUES	165,20
472.360.618-16	VIVIAN DE OLIVEIRA	212,40



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/10/2022
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 27/09/2022	No. Do documento 385	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/09/2022	Nosso Número 157/89540955-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.207,89
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN			CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78		
Endereço: R BERNARDO GUIMARAES 105			18030-050 JD VERGUEIRO SOROCABA SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57890 54095.547235 79958.030003 8 91300000720789

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/10/2022
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 27/09/2022	No. Do documento 385	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/09/2022	Nosso Número 157/89540955-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.207,89
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:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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 54095.547235 79958.030003 8
91300000720789

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: 06/10/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 27/09/2022

Valor Nominal do Boletto: 7.207,89

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 7.207,89

Valor Pago (R\$): 7.207,89

Identificação do Pagamento: NF 385 VTLOG

Data/hora da operação: 27/09/2022 15:09:12

Código da operação: 070290321

Chave de segurança: 1SXA16EJWUH5YTU3

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

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE VALORES

AO DEPARTAMENTO FINANCEIRO
PULIRE - SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EIRELI

O **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**, inscrito sob o CNPJ nº 09.268.215/0001-62, com sua sede à Avenida Antônio Carlos Comitre, nº 1.393, Sala 51, 5º Andar, Parque Campolim, Sorocaba/SP, CEP 18047-620, neste ato representado por seu Presidente do Conselho de Administração, Sr. JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ, portador da cédula de identidade RG nº 14.054.215-2 SSP/SP e do CPF nº 106.006.248-89, vem por meio desta, solicitar a empresa PULIRE - SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EIRELI, inscrita no CNPJ nº 36.504.482/0001-64, a **devolução** do valor inerentes aos impostos da nota fiscal nº 56, referente a prestação de serviços de limpeza e conservação na UPA 24h Éden.

Abaixo demonstrativo de valores:

NOTA FISCAL 56 - PULIRE - SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO

VALOR BRUTO:	R\$ 113.800,00
INSS RETIDO:	R\$ 11.074,34
ISSQN:	R\$ 4.369,92
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 98.355,74

Conforme comprovante anexo, erroneamente o departamento financeiro do INCS fez a quitação do valor bruto de R\$ 113.800,00, sendo assim, requer a devolução dos valores referentes ao INSS e ISS, que totalizam o valor de R\$ 15.444,26.

Nos colocamos à disposição, para demais esclarecimentos que venham a ser necessários.

Sem mais,

Sorocaba/SP, 28 de setembro de 2.022.

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Devolução de Pagamento Indevido

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	710 / 35160-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVAC
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Valor:	R\$ 113.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 56 PULIRE
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da operação:	09/09/2022 15:55:40

Código da operação:	00177976
Chave de segurança:	9VRTQEWG1AM0QQH1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Associado:** PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO EIRELI**Cooperativa:** 0710**Conta Corrente:** 35160-9**Impresso em** 29/09/2022 - 12:00:02

Devolução de Pagamento Indevido

TED Outra Titularidade

Solicitante: RICARDO
Cooperativa Origem: 0710
Conta Origem: 35160-9
Número de Controle: 1568429386
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Cooperativa/Agência: 3915
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 54116
Favorecido: INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Data Transferência: 29/09/2022
Hora Transferência: 12:00:02
Valor a Transferir (R\$): 15.444,26
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência:
Tarifa (R\$): 3,80
Autenticação Eletrônica: 2E21.5430.0672.5E4A.5586.A831.3165.68D5

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525