

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 205.935,00

Data/hora da operação:	01/08/2023 12:05:57
-------------------------------	---------------------

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75				04 Bairro JD PORTOBELLO	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18103-750	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.40431.06.7		11 Nome 2274 - SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTÔNIO ACIANO RODRIGUES, 375				13 Bairro GEORGE Y	
14 Município Iperó	15 UF SP	16 CEP 18560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 011771 / 0038 / SP	18 CPF 439.306.648-01	
19 Data de Nascimento 19/08/1992	20 Nome da Mãe ROSANA LOPES DE SOUSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida por justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.912,41	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 21/07/2023	27 Cód. Afastamento JC2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 911.021.150.04729-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINDICATO DOS TRAB EM ESTABE DE SREVICIO SAUDE SO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias (líquido de 2 /faltas e DSR)	1.258,23	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	178,84	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a 45,00 %	427,46
56 Horas Extras 0,11 horas a 100%	4,69	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	72,02	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc /12 avos	0,00
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	3.123,86	66.1 Férias vencidas	0,00	66.2 1/3 Férias vencidas	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	1.041,29	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	91 Reembolso Creche	254,09	95.1 Férias mês da rescisão	0,00
95.11 Estouro provento folha normal	0,00				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	6.360,48

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário /12 avos	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Indenização art. 480 CLT	0,00	112.1 Previdência Social	154,91
112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	269,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	424,49
				VALOR LÍQUIDO	5.935,99


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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
165.40431.06.7 **2274 - SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
011771 / 0038 / SP 439.306.648-01 19/08/1992 ROSANA LOPES DE SOUSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida por justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 21/07/2023 JC2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.935,99, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA
CPF: 439.306.648-01

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 5.935,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO SUELLEN CRI
Histórico:	


Data de débito:	01/08/2023
Data / Hora da operação:	01/08/2023 12:21:15

Código da operação:	00136784
Chave de segurança:	0A87FL06N6NKRN1X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230719u31549103000139

Número da Nota

00000089

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 11:00:30

Código de Verificação

481N-KDLK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS PRESTADOS**

Referente aos Serviços Médicos Prestados as unidades de pronto atendimento no Eden, no mês de Junho/2023.

Dados Bancários
 Banco Itaú
 Agência: 4837
 C/C. N° 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 898.676,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	898.676,00	2,00%	17.973,52	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 200.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 89 AVIV GESTAO
Histórico:	

Data de débito:	01/08/2023
Data / Hora da operação:	01/08/2023 12:56:03

Código da operação:	00139816
Chave de segurança:	EHKEUTRRGQPCWHJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230719u31549103000139

Número da Nota

00000089

Data e Hora de Emissão

19/07/2023 11:00:30

Código de Verificação

481N-KDLK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS PRESTADOS**

Referente aos Serviços Médicos Prestados as unidades de pronto atendimento no Eden, no mês de Junho/2023.

Dados Bancários
 Banco Itaú
 Agência: 4837
 C/C. N° 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 898.676,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	898.676,00	2,00%	17.973,52	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 400.476,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 89 AVIV PARCIAL
Histórico:	


Data de débito:	01/08/2023
Data / Hora da operação:	01/08/2023 15:49:07

Código da operação:	00161096
Chave de segurança:	J3UWG8XC�7R081KT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 205.935,00**Data de débito:** 01/08/2023**Data/hora da operação:** 01/08/2023 16:14:52**Código da operação:** 011614**Chave de segurança:** 2L0ZGX3CPC3G22EK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5368729 Série 1, emitido em 08/08/2023

20230818u39459331000634

Número da Nota

05368081

Data e Hora de Emissão

08/08/2023 06:36:38

Código de Verificação

Z158-MAAN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 31.402,56 - (173 cartão(ões))

Vencimento em 07/08/2023

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

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F

Número do protocolo do pedido: 20230731014161

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 31.402,56**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5368729 Série 1, emitido em 08/08/2023;

João Gilberto Rocha Gonçalves

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 18/08/2023

Número da Nota

05368081

Data e Hora de Emissão

08/08/2023 06:36:38

Código de Verificação

Z158-MAAN

20230818:39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****DESCRIÇÃO**

Pedido 20230731014161 - UPA EDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I** - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II** - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III** - o número da nota e a data de emissão;
- IV** - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V** - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI** - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII** - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII** - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

João Gilberto Rocha Gonçalves

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20230731014161
 Data do Pedido: 31/07/2023 18:32

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	08/08/2023	31.402,56					
			Valor do Benefício (R\$)		173		31.402,56
Valor Total do Pedido (R\$)		31.402,56					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ABNER ALEXANDRE ANDRE	181,52	CAIXA Alimentação	406.788.698-55		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	181,52	CAIXA Alimentação	299.827.848-54		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ADRIANA LUCIA VIANA	181,52	CAIXA Alimentação	257.680.948-06		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ADRIANA RIVERA VIGARI	181,52	CAIXA Alimentação	213.325.678-43		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ALINE ALMEIDA MUNIS	181,52	CAIXA Alimentação	375.219.438-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS	181,52	CAIXA Alimentação	477.860.758-95	3973	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ALINE LIMA AMARAL	181,52	CAIXA Alimentação	308.838.998-09		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL	181,52	CAIXA Alimentação	427.805.748-28		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIR.	181,52	CAIXA Alimentação	437.562.138-97		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
AMANDA PAOLA HINGST FABRI	181,52	CAIXA Alimentação	486.671.778-57	3970	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO	181,52	CAIXA Alimentação	306.032.198-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	358.878.648-18		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA CAROLINA BENFICA	181,52	CAIXA Alimentação	358.598.258-11		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA CAROLINA FERREIRA DE ALBUQUERQU	181,52	CAIXA Alimentação	488.125.268-29		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA CLAUDIA COELHO	181,52	CAIXA Alimentação	344.580.458-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA LUCIA FELIPE CHILELLI	181,52	CAIXA Alimentação	150.526.598-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA PAULA DE MACEDO	181,52	CAIXA Alimentação	231.309.088-46		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANA PAULA TURIS ALVES	181,52	CAIXA Alimentação	256.466.738-44		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	117.846.838-09		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANDREA REGINA DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	106.085.198-98		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANDREZA BATISTA DA ROSA	181,52	CAIXA Alimentação	434.502.308-40	3908	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANGELITA AMORIM NEVES	181,52	CAIXA Alimentação	127.339.158-60		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANIELE SOUZA FERREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	346.916.148-85		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	375.387.408-64		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
BEATRIZ MONDONI DA COSTA	181,52	CAIXA Alimentação	418.538.138-77		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIR	181,52	CAIXA Alimentação	415.984.248-82	3958	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES	181,52	CAIXA Alimentação	482.292.128-05		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
BRUNO HENRIQUE URBANO	181,52	CAIXA Alimentação	451.881.588-25		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CAIO LUCAS FRAGA ALMEIDA DOS SANTOS	181,52	CAIXA Alimentação	376.626.568-70		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CAIQUE DANTAS DA COSTA	181,52	CAIXA Alimentação	427.662.878-41	3951	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52	CAIXA Alimentação	436.236.878-71		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA	181,52	CAIXA Alimentação	403.800.188-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52	CAIXA Alimentação	460.755.168-67	3927	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	181,52	CAIXA Alimentação	429.673.888-74		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CIBELE SANTANA NUNES	181,52	CAIXA Alimentação	371.714.208-92		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CINTIA FELIPE	181,52	CAIXA Alimentação	156.601.958-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	468.900.718-75		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52	CAIXA Alimentação	263.102.908-94		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
CYNTHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS	181,52	CAIXA Alimentação	360.519.928-39	3968	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
DAIANE DE JESUS FERREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	395.224.738-39		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
DAIANE SILVA PEREIRA	181,52	CAIXA Alimentação	448.104.258-35	3972	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52	CAIXA Alimentação	300.254.918-57		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52	CAIXA Alimentação	371.056.818-88		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não		

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

DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentaçã	220.542.758-08		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentaçã	510.146.338-85		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANILO OLIVEIRA FORTES	181,52 CAIXA Alimentaçã	472.564.768-33	3963	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentaçã	320.760.638-54		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	405.200.978-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DENISE PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	260.567.888-14		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DINÁ MORATO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	220.715.758-06		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDEILDO MELO JUNIOR	181,52 CAIXA Alimentaçã	181.325.988-73		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentaçã	312.889.778-67		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDNÁ MARTINS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	475.628.248-27	3964	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçã	006.599.463-94		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentaçã	348.012.588-32	3939	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentaçã	437.633.198-83		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentaçã	387.170.578-09	3926	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EMILY MULLER REIS BRISCHIAGLIARI	181,52 CAIXA Alimentaçã	441.850.718-33		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	317.680.948-45		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentaçã	336.463.608-79		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FILIPPI ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentaçã	352.683.008-81		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentaçã	395.815.508-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	338.289.418-18		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	455.812.948-36		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	447.647.088-25		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentaçã	173.579.158-08		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentaçã	371.418.678-64		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentaçã	444.287.198-17		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	350.381.218-02		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentaçã	352.489.458-52		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIULIA COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçã	457.471.358-56	3966	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentaçã	366.716.448-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	350.179.178-02		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	417.370.288-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçã	252.134.048-04	3923	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	419.900.458-04		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	053.938.748-71	3965	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	477.047.638-81		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentaçã	418.648.578-03		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentaçã	021.274.328-78		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIA DE ALMEIDA PECORA	181,52 CAIXA Alimentaçã	465.127.258-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIA JEOVANNA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	507.205.638-44	3961	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentaçã	356.303.798-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentaçã	346.407.638-59		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentaçã	325.998.448-86	3924	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KARINE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçã	511.609.898-26	3967	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentaçã	301.659.758-65		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentaçã	404.614.388-60		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	504.844.248-23		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentaçã	349.739.028-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentaçã	462.421.328-93		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	424.065.678-85		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentaçã	453.930.708-88		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentaçã	497.605.968-57		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAURA MOREIRA RENA	181,52 CAIXA Alimentaçã	480.930.218-09		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	088.061.098-04		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LEIDIANE ADRIANO SOARES	181,52 CAIXA Alimentaçã	423.505.528-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentaçã	437.061.918-14		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	377.726.448-25		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentaçã	425.746.728-28		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	444.023.548-46	3975	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentaçã	480.916.848-43		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCCAS LOLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentaçã	389.370.908-80		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentaçã	321.420.098-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentaçã	122.714.178-56		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentaçã	122.584.978-09		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	345.096.298-18		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MABILLY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	437.115.518-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não



 João Gilberto Rocha Gonçalves

 Presidente

 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

MAICON GRACIONATO DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	349.313.118-65	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentaçã	077.654.538-82	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentaçã	222.826.728-79	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentaçã	328.470.708-50	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	724.652.805-97	3976	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	181,52 CAIXA Alimentaçã	460.349.598-61	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentaçã	269.683.528-42	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	099.867.008-17	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentaçã	077.127.098-40	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentaçã	411.068.188-06	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES DE JESU	181,52 CAIXA Alimentaçã	102.168.076-11	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentaçã	000.016.235-32	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçã	404.287.308-17	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MARLENE DOS SANTOS ROCHA	181,52 CAIXA Alimentaçã	280.562.868-37	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	875.631.502-34	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentaçã	492.800.718-23	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILV	181,52 CAIXA Alimentaçã	458.583.018-94	3936	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentaçã	149.770.538-00	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentaçã	417.678.928-02	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentaçã	110.309.388-65	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentaçã	483.206.278-69	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentaçã	441.319.908-14	3974	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	395.864.238-16	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
PAULO BENEDITO ARAUJO	181,52 CAIXA Alimentaçã	081.744.258-88	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçã	429.170.028-83	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
PRISCILA REJANE DE MACEDO	181,52 CAIXA Alimentaçã	230.316.178-94	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	334.387.198-27	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	522.645.908-40	3749	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
REGINA BATISTA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	220.266.728-81	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
RENATA GARCIA CURRALEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçã	268.707.928-60	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	254.418.998-32	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	181,52 CAIXA Alimentaçã	260.395.748-10	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	181,52 CAIXA Alimentaçã	411.666.828-11	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
ROSA HELENA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçã	101.921.798-70	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
ROSANA DOS SANTOS FRANÇA	181,52 CAIXA Alimentaçã	610.113.013-42	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA	181,12 CAIXA Alimentaçã	016.694.066-60	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	181,52 CAIXA Alimentaçã	113.596.818-76	3750	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SABRINA MENDONCA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	467.397.978-89	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
SANDRA CONCEIÇÃO CARAMANTE	181,52 CAIXA Alimentaçã	170.769.268-81	3925	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SANDRA ROBERTA CABELLO	181,52 CAIXA Alimentaçã	294.757.098-78	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
SARIANE DA SILVA SANTOS ROGAL	181,52 CAIXA Alimentaçã	459.503.438-59	3960	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçã	153.846.068-86	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPC	181,52 CAIXA Alimentaçã	021.260.074-56	3909	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SOLANGE ERENO	181,52 CAIXA Alimentaçã	074.310.478-19	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
SONIA MARIA NIZIA LEITE DE CARVALHO	181,52 CAIXA Alimentaçã	953.145.123-00	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim	
SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	164.417.788-90	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
STEFANY DE CASTRO LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçã	491.143.998-06	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	448.288.328-07	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
SUELLEN CRISTINA DE SOUSA LIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	439.306.648-01	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TACIANE CABRAL SALUSTIAN	181,52 CAIXA Alimentaçã	383.899.478-70	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TAILA ALBERO RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentaçã	375.700.608-90	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TAINA LOPEZ DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	279.693.158-79	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TALITA CRISTINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçã	445.691.468-80	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TALITA LUCIA MESSIAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	444.307.298-59	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TALITA MENOSSI MATIAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	422.049.708-08	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TALITA RIBEIRO VEIGA	181,52 CAIXA Alimentaçã	371.879.998-79	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçã	106.863.096-50	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçã	457.303.258-43	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentaçã	353.268.848-44	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
THAIS LEITE NERI	181,52 CAIXA Alimentaçã	471.456.838-81	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
VALERIA EVARISTO DA SILV	181,52 CAIXA Alimentaçã	472.361.238-62	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	476.890.918-30	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	181,52 CAIXA Alimentaçã	479.444.648-97	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
VIVIAN DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçã	472.360.618-16	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	181,52 CAIXA Alimentaçã	342.922.228-19	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não	



 João Gilberto Rocha Gonçalves

 Presidente

 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 31/07/2023	Nº do Documento 20230731014161	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 31/07/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000188212-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 31402,56
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 01/09/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado 31402,56
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA / SP					09.268.215/0023-78
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 07/08/2023	Valor Cobrado 31402,56
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000188212-6	Autenticação Mecânica	

Garanta mais eficiência para sua empresa com o novo meio de pagamento automático em pedágio!

tagCAIXA
Empresas



Para saber mais, solicite uma proposta através do QR Code.

Aceito na rede

SEM
PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00018.821272 1 94350003140256
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
Nome/Razão Social:	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ:	39.459.331/0006-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	31.402,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	31.402,56
Valor Pago (R\$):	31.402,56

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

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

Identificação do Pagamento: VR 08.2023

Data/hora da operação: 02/08/2023 13:14:30

Código da operação: 014374884

Chave de segurança: 0EHUH41PA6S2PSPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

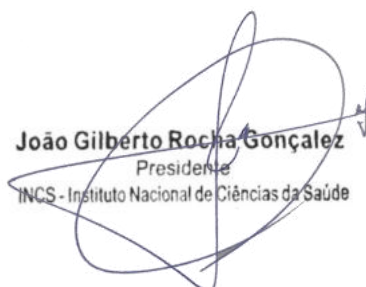
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

76 / T

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

19/07/2023 17:12



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 JULHO/2023 - CONTRATO: 3949/2022 - INCS UPA ÉDEN - RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75, ÉDEN - SOROCABA/SP - C REF. BENEF N SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$14.042,86 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 10.973,29 DADOS BANC BANCO SICREDI AG: 0710 C/C 35.160-9 - VENC: 05/08/2023	07.10	5,00	113.800,00	1,00 / UN	0,00	113.800,00	5.690,00

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 113.800,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 5.690,00	Base de Cálculo Retido 113.800,00	ISSQN Retido 5.690,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 97.136,71

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20148 - LIMPEZA DE IMOVEIS E/OU URBANA

Local de Tributação: Sorocaba / SP

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43365044820001649000T000000076716755948>

Código de Verificação: S6U.94X.I86

Chave de Acesso: 43-36504482000164-90-00T-000000076/716755948

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C - CNPJ: 36.504.482/0001-64					Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160	
Data do Documento 24/07/2023	Nº do Documento 76	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/07/2023	Nosso Número 23/100011-3	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 97.136,71	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X
74891.12313 00011.307105 80351.601085 9 94330009713671

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2023	
Beneficiário PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C - CNPJ: 36.504.482/0001-64					Agência / Código do Beneficiário 0710.80.35160	
Data do Documento 24/07/2023	Nº do Documento 76	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/07/2023	Nosso Número 23/100011-3	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 97.136,71	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA BERNARDO GUIMARAES,105 SOROCABA SP - 18030-050					Código de Baixa: Instituto Nacional	
Beneficiário Final					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:	74891.12313 00011.307105 80351.601085 9 94330009713671
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C
Nome/Razão Social:	PULIRE SERVICOS DE LIMPEZA E C
CPF/CNPJ:	36.504.482/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	05/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	97.136,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	97.136,71
Valor Pago (R\$):	97.136,71

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

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

Identificação do Pagamento: NF 76 PULIRE

Data/hora da operação: 02/08/2023 13:41:01

Código da operação: 014397994

Chave de segurança: VLRZS4MKSYYUF50M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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

INSTRUÇÕES:

Serviço de Responsabilidade Técnica número 8890935 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- Parcela 1 de 1
- Profissional: PRISCILA REJANE DE MACEDO
- CPD: 303081062
- 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 03934.452172 2 94350000023587

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 28065880003934452	Número do documento 33512237	Vencimento 07/08/2023	(=) Valor do documento 235,87	Data do documento 21/07/2023
Espécie Doc. RC	Aceite N	Data proc 21/07/2023	Carteira 17	Moeda R\$

Autenticação - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



001 - 9

00190.00009 02806.588006 03934.452172 2 94350000023587

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 07/08/2023
Cedente Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40					Agência / Código cedente 3221-2 / 2195-4
Data do documento 21/07/2023	Número do documento 33512237	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data proc 21/07/2023	Nosso número 28065880003934452
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade 1	(x) Valor 235,87	(=) Valor do documento 235,87
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Serviço de Responsabilidade Técnica número 8890935 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - Parcela 1 de 1 - Profissional: PRISCILA REJANE DE MACEDO - CPD: 303081062 - Instituição: 31462 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor cobrado 235,87

Sacado
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE / 09.268.215/0001-62
RUA EDISSA PACHECO CARVALHO 26 (5º ANDAR - SALA 51) PARQUE CAMPOLIM
18047-631 SOROCABA SP Data de postagem: 27/07/2023

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





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02806.588006 03934.452172 2 94350000023587
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:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	235,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	235,87
Valor Pago (R\$):	235,87
Identificação do Pagamento:	CONSELHO RT PRISCILA


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

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

Data/hora da operação: 02/08/2023 13:42:50

Código da operação: 014399638

Chave de segurança: 6CWVYN8H73G29FVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

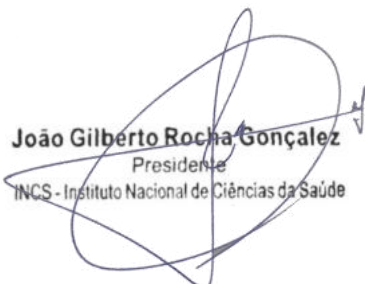
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230728u31549103000139

Número da Nota

00000094

Data e Hora de Emissão

28/07/2023 19:33:09

Código de Verificação

XNNQ-2AUK**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.549.103/0001-39**Inscrição Municipal: **7.160.970-9**Nome/Razão Social: **AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 2064, CONJ 14 - BELA VISTA - CEP: 01310-928**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Miguel José Gimenes 75, UPA - EDEN - Jardim Portobello - CEP: 18103-750**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **auxiliar.financeiro3@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS PRESTADOS**

Referente aos Serviços Médicos Prestados nas Unidades de Pronto Atendimento do Eden no período de Julho/2023.

Dados Bancários
 Banco Itaú
 Agência: 4837
 C/C. N° 99764-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 261.141,10

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	261.141,10	2,00%	5.222,82	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4837 / 00000099764-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVIV GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	31.549.103/0001-39
Valor:	R\$ 261.141,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 94 AVIV
Histórico:	

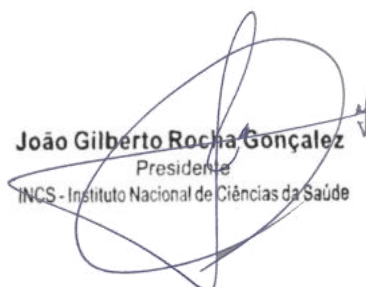
Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 10:37:46

Código da operação:	00122218
Chave de segurança:	0LL3H8XTGTQ7JKT6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/07/2023 09:35:49
Competência da NFS-e 07/2023
Número / Série 746 / E
Código de Verificação P4mRJ1iQJ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12230-130 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal:
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP CEP: 18103-750 Telefone: (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções executados de 01/07/2023 a 31/07/2023 na UPA do Edén em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.
Referência julho/2023
Vencimento: 04/08/2023
Dados bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06
Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 102.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 746 IBGS
Histórico:	


Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:01:33

Código da operação:	00137386
Chave de segurança:	JK5XXP2XL9P7LCPU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230802u21212064000126

Número da Nota

00000695

Data e Hora de Emissão

02/08/2023 08:03:21

Código de Verificação

AJ6W-4RFQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.212.064/0001-26

Inscrição Municipal: 6.221.023-8

Nome/Razão Social: JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Miguel José Gimenes - Jardim Portobello - CEP: 18103-750

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Competência: 07/2023.

Vencimento: 10/08/2023.

Local: UPA 24HS Jardim Éden Sorocaba - SP.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 44.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 695 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:03:12

Código da operação:	00137496
Chave de segurança:	LJCCALNVEVCKG342

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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



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

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação Emissão: 02/08/2023 Número: 00018 1ª VIA DESTINATÁRIO
Competência: Julho/2023

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		
Endereço:	AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, 1393, 5º ANDAR, SALA 51	CEP:	18.047-620
Município:	SOROCABA	UF:	SP
CNPJ:	09.268.215/0023-78		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da nota fiscal		
Projeto:	UPA 24HS JARDIM ÉDEM		
Local da Instalação:	R. Miguel José Gimenez, 75, Sorocaba - SP, 18103-000		
Termo de Referência:	2022.03.19.007		
Contrato de Gestão:	Em conformidade com o Convênio de nº 3949/2022 firmado entre o INCS – Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total
Páginas	1000	Locação Impressora Laser Color franquia de 1000 páginas mês	R\$ 0,75	R\$ 750,00
Servidor	1	Locação Servidor Xeon 8gb, HD 1TB, 2 entradas de rede	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Totem	1	Locação de Totem com notebook touch screen	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Impressora	1	Locação de impressora etiquetadora zebra Gc420t	R\$ 350,00	R\$ 350,00
PC	21	Locação computador i3 3220 3.30GHz Dual Core 4GB RAM 128GB SSD	R\$ 200,00	R\$ 4.200,00
Páginas	1000	Locação de impressora Oki Es6405 (Exame)		R\$ 1.350,00
			Valor Total:	R\$ 9.450,00

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

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

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

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

Assinatura

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

ACEITE DO CLIENTE

ATURA Nº: 00018

Data

João Gilberto Rocha Gonçalves
Carimbo Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061859881-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROGES GESTAO DE PROJETOS
CPF/CNPJ:	21.212.064/0001-26
Valor:	R\$ 9.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 18 PROGES
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:12:27

Código da operação:	00138244
Chave de segurança:	4MR620GQG1R55QQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

RECEBEMOS DE PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		VALOR TOTAL DA NOTA 24.796,96	NF-e Nº 00003888 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023	

 PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA RUA SANTA ROSA, 341 SALA 02 SANTA PAULA - São Caetano do Sul/SP CEP: 09521-360 - Fone: (11) 2376-7781 contato@phps.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO
	0 - Entrada 1 - Saída	
Nº 00003888 SÉRIE 1		
Página 1 de 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231048432887 03/07/2023 18:28:58-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636419692110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 37.472.528/0001-73	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3523073747252800017355001000038881508392300

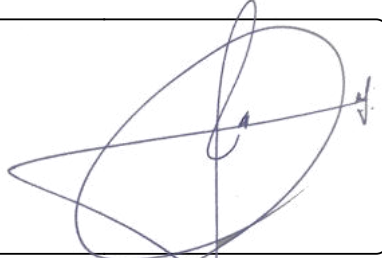
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 *****	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3888-1	18/07/2023	24.796,96						

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	24.796,96		
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	24.796,96

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15433	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA ANTISSEPTICO SEPTPRO (1) PROLINK Lote: P22070080 Val.: 30/07/2024	38089429	0101	5.102	FR	460	1,7900	823,40					
15692	ALCOOL 70% 1LT (1) CLARITY Lote: 055 Val.: 30/03/2025	38089419	0500	5.405	UN	60	10,5900	635,40					
15738	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML REF 718 (12) EQUIPLEX Lote: 2313159 Val.: 30/04/2025	30049099	0500	5.405	CX	6	141,3600	848,16					
13040	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (50) JP Lote: 166723 Val.: 30/05/2025	30049099	0500	5.405	CX	12	288,0000	3.456,00					
15657	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML REF 715 (70) EQUIPLEX Lote: 2313558 Val.: 30/05/2025	30049099	0500	5.405	CX	15	403,2000	6.048,00					
15657	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML REF 715 (70) EQUIPLEX Lote: 2313559 Val.: 30/05/2025	30049099	0500	5.405	CX	19	403,2000	7.660,80					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML REF 733 (40) EQUIPLEX Lote: 2312421 Val.: 30/03/2025	30049099	0500	5.405	CX	15	272,4000	4.086,00					
11780	GLICOSE BOLSA 5% 500ML (20) JP Lote: 865323 Val.: 30/04/2025	30049099	0500	5.405	CX	4	309,8000	1.239,20					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,56; correspondente à alíquota de 1,89%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006. "Fornecimento de SOLUCOES no mes de JULHO/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão nº 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura de Sorocaba - OC 20230619174." BANCO: SANTANDER AG. 2219 - C.C 13003163-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.223,60 Federal R\$ 4.215,49 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2219 / 00013003163-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRECISION HEALTH PROD E SERV PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	37.472.528/0001-73
Valor:	R\$ 24.796,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3888 PRECISION
Histórico:	


Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:52:14

Código da operação:	00141888
Chave de segurança:	M174Y5T3JFH4Y5MP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31433
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 31433 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230724711499000103550010000314331244210050</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:57			

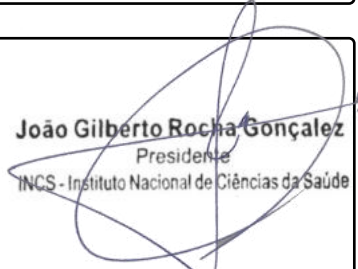
FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1560,00	VALOR DO ICMS 280,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1560,00	
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 1560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86764	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
7898588641752	EQUIPO PARENTERAL BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM TMAF24XIL L: 2303050 F: 03/2023 V: 03/2026	90189010	000	5102	UN	50,00	31,20	1560,00	0,00	1560,00	280,80	0,00	18,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: Rua Miguel José Gimenez, 75 Sorocaba - SP</p> <p>Fornecimento de EQUIPO BOMBA no mês de Julho/2023 na UPA ED EN conforme o contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a PM de Sorocaba - OC 20230719188</p> <p>Trib aprox: R\$209,82 Federal, R\$187,20 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p></p> <p>João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.560,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31433 FOUR MED
Histórico:	


Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:54:05

Código da operação:	00142270
Chave de segurança:	2JW5XP35HCUXHZFY



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31439
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31439 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000314391808621377 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231157819377 19/07/2023 12:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:07

FATURA			

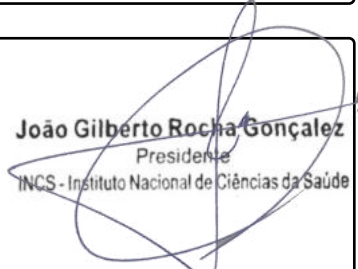
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1433,31	VALOR DO ICMS 257,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1433,31	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1433,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86777	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4051895018522	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML SF L:29TB0282 F:11/22 V:11/23	21069090	000	5102	UN	11,00	67,31	740,41	0,00	740,41	133,27	0,00	18,00	0,00
4051895004525	FRESUBIN DIBEN HP 1.5KCAL 500ML L:29TB0293 F:11/22 V:11/23	21069090	000	5102	UN	10,00	69,29	692,90	0,00	692,90	124,72	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872
--

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: Rua Miguel José Gimenez, 75 Sorocaba - SP Fornecimento de DIETAS no mês de Julho/2023 na UPA EDEN con forme o contrato de Gestão n. 2022.3949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saude e a PM de Sorocaba - OC 20230719187 Trib aprox: R\$192,78 Federal, R\$258,00 Estadual e R\$0,00 M	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.433,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31439 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:57:28

Código da operação:	00142590
Chave de segurança:	HEF542EZV8QJZL6W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31434
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 31434 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35230724711499000103550010000314341467324517</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215002378	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2022,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2022,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86770	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898179363308	SORO FISIOL 0,9% 500ML SF FARMARIN L: G000423A F: 12/2022 V: 12/2024	30049099	060	5405	UN	256,00	7,90	2022,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872
--

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: Rua Miguel José Gimenez, 75 Sorocaba - SP</p> <p>Fornecimento de SOLUÇÕES no mês de Julho/2023 na UPA EDEN c onforme o contrato de Gestão n. 2022.3949firmado entre o IN CS Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a PM de Soroca ba - OC 20230719184</p> <p>Trib aprox: R\$272,01 Federal, R\$242,69 Estadual e R\$0,00 M</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 2.022,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31434 FOUR MED
Histórico:	


Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 13:59:19

Código da operação:	00142778
Chave de segurança:	TXP139JMX4C7XCWC



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31468
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31468 SÉRIE: 1 Página 1 de 4	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000314681384935908 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231165706065 20/07/2023 12:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	20/07/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/07/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:51

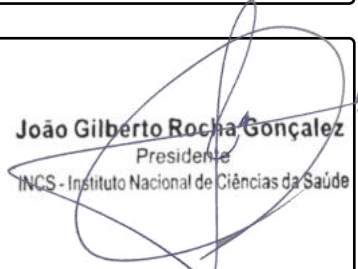
FATURA				
---------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	29722,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29722,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86793	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898166040328	AGUA INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE CAIXA C/200	30049099	060	5405	CX	10,00	126,00	1260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006252160	ARTRINID 100MG/ML IV AMPOLA 50'S UNIAO QUIMICA , C.P ANVISA: 1049700040097 , Lote: 2316900, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 445,00	30049029	060	5405	UN	6,00	270,00	1620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006213543	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML AMPOLA C/50 , C.P ANVISA: 1049700040062 , Lote: 2249944, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 241,29	30049029	560	5405	UN	2,00	141,50	283,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898361881382	CEFTRIAXONA 1G C/50 AMP AUROBIN C/PO P/SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1516700090103 , Lote: BTXID23010A, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 284,75	30042059	260	5405	AMP	8,00	260,50	2084,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014680597	CEFTRIAXONA SODICA 1G AMP 3,5ML BLAU C/PO P/SOL INJETAVEL , C.P ANVISA: 1163701740132 , Lote: 23050990, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 146,73	30042059	060	5405	AMP	50,00	18,60	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470683594	CETOPROFENO 50MG/ML C/100 AMP HIPOLABOR AMP C/2ML SOL	30049029	560	5405	AMP	3,00	283,00	849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MÊS 07/23 NA UPA EDEN CONFO RME O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA // OC 20230719182 // PAGTO PRAZO / ENTREGA; R MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$4.065,25 Federal, R\$3.566,75 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31468

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000314681384935908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231165706065 20/07/2023 12:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898123905028	INJETAVEL , C.P ANVISA: 1134301950020 Lote: BG005/23, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 346,80													
	CLINDAMINICINA 150MG /ML 100AMP 4ML HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301030045 Lote: AA031/23, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 850,00	30032099	060	5405	UN	2,00	540,00	1080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470681842	CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS 20ML HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301660022 Lote: 0463/23, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 8,90	30049069	560	5405	UN	5,00	5,36	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006239239	CORTISONAL 100MG C/50 AMP SOL. INJETAVEL , C.P ANVISA: 1049700200094 Lote: 2322071, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 482,79	30043210	060	5405	UN	4,00	299,50	1198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040755	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML C/100 FARMACE , C.P ANVISA: 1108500320036 Lote: DE22H035, Validade: 08/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 235,00	30039099	060	5405	UN	5,00	199,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123905677	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301140010 Lote: T009/22, Validade: 01/2024, Fabricação: 02/2022, PMC: 503,00	30043210	060	5405	UN	1,00	199,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112151982	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML AMPOLA 120'S TEUTO , C.P ANVISA: 1037002870120 Lote: 5198618, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 614,46	30049099	060	5405	UN	9,00	355,20	3196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216365135	DIAZEPAM 10MG 30'S PHARLAB , C.P ANVISA: 1410700860027 Lote: 232164, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 19,37	30049064	060	5405	UN	4,00	6,30	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898166040830	DICLOFARMA 25MG/ML C/100 AMP SOL INJETAVEL C/3ML AMP , C.P ANVISA: 1108500160039 Lote: DC23A009, Validade: 01/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 489,00, Qtd.: 4	30039047	060	5405	UN	10,00	156,00	1560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: DC22M155, Validade: 12/2024, Fabricação: 04/2023, PMC: 489,00, Qtd.: 6													
7896676405927	DIFENIDRIN 50MG/ML AMPOLA 1ML C/25 , C.P ANVISA: 1029801700020 Lote: 23030710, Validade: 03/2026, Fabricação: 03/2023, PMC: 892,50	30049039	060	5405	UN	1,00	892,50	892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123906759	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJET 5ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301210035	30044990	060	5405	UN	2,00	390,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31468

SÉRIE: 1

Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000314681384935908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231165706065 20/07/2023 12:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898361700034	Lote: H002/23, Validade: 12/2024, Fabricação: 01/2023, PMC: 543,00 GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML AMPOLA 200'S ISOFARMA	30049099	060	5405	UN	2,00	220,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676415445	HEMOFOL 5.000UI/0,25ML AMPOLA 0,25ML C/25 SUBCUTANEA , C.P ANVISA: 1029803710031 Lote: 23040030, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 351,90	30049099	060	5405	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676431018	HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ SERINGA C/10 , C.P ANVISA: 1029805080371 Lote: A1F1309C, Validade: 06/2024, Fabricação: 04/2023, PMC: 741,40, Qtd.: 2 Lote: A1F2809C, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 741,40, Qtd.: 14	30049099	060	5405	UN	16,00	211,00	3376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896014688296	HIDROCORTISONA 100MG INJET FRASCO-AMPOLA PO 50'S BLAU , C.P ANVISA: 1163701050012 Lote: 23050953, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 414,99	30043210	060	5405	UN	2,00	299,50	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112128427	HIOSCINA COMPOSTO 4MG/ML AMPOLA 5ML C/120 , C.P ANVISA: 103700280083 Lote: 2842294, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 848,27	30049099	060	5405	UN	1,00	468,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122910894	HYPOCINA COMPOSTA SOL INJ IV/IM AMPOLA 5ML 50'S , C.P ANVISA: 1038700230028 Lote: 22040268, Validade: 04/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 316,98	30044990	060	5405	UN	1,00	195,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676427806	KOLLAGENASE C/CLOR POM BISNAGA 30G C/10 , C.P ANVISA: 1029805050101 Lote: 23040366, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 606,76	30049019	560	5405	UN	2,00	298,00	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133137969	LUFBEM GOTAS 15ML Lote: 0019822, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 10,07	30049099	060	5405	UN	20,00	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898361701758	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA SF 100ML ISOFARMA , C.P ANVISA: 1000103110119 Lote: 3030324, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 18,53	30049066	060	5405	UN	60,00	12,50	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682689	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301990014 Lote: AQ030/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 780,91	30049099	060	5405	UN	6,00	274,00	1644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714212098	PREDNISONA 20MG C/20 CPR NEO QUIMICA	30043999	060	5405	UN	3,00	10,60	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 31468

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000314681384935908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231165706065 20/07/2023 12:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006219545	, C.P ANVISA: 1558405720040 Lote: B23A4280, Validade: 02/2026, Fabricação: 02/2023, PMC: 45,81 SLOW-K 600MG 20'S , C.P ANVISA: 1006808760021 Lote: 2249301, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 17,87	30049099	060	5405	UN	2,00	16,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123908913	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML C/ 100 AMP , C.P ANVISA: 0000000000000 Lote: AV004/23, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 411,69	30049099	060	5405	UN	1,00	212,00	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112190691	TRAMADOL 100MG SOL INJ 2ML AMPOLA 60'S TEUTO , C.P ANVISA: 1037005020063 Lote: 9068455, Validade: 09/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 690,00	30049039	060	5405	UN	5,00	239,40	1197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123908852	TRAMADOL 50MG SOL INJ 2ML AMPOLA 100'S HIPOLABOR (C1) , C.P ANVISA: 1134301560044 Lote: AW011/22, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 399,00	30049039	060	5405	UN	7,00	399,00	2793,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 29.722,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31468 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:01:43

Código da operação:	00143032
Chave de segurança:	MKSU5A3JG0U91XLP



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31473
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31473 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000314731127843265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231165998019 20/07/2023 13:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	20/07/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/07/2023	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:36

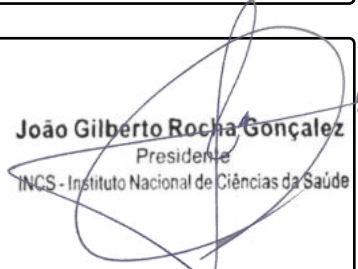
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7067,00	VALOR DO ICMS 1272,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18166,10	
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 18166,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86753	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17899780158991	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	160	5405	CX	150,00	38,00	5700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714305018	APARELHO DE BARBEAR LORDII C/ 24	82121020	260	5405	UN	2,00	33,60	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010929946	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15x1M POLAR FIX PACOTE C/12	90211020	040	5102	PC	5,00	11,28	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010920066	ATADURA RAYON ESTERIL 7,5X5M POLAR FIX UNITARIO	30059090	060	5405	UN	10,00	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899780117236	CATETER IV C/ DISP SEG 18G POLYMED CAIXA C/ 100 R.11104	90183929	100	5102	CX	5,00	209,00	1045,00	0,00	1045,00	188,10	0,00	18,00	0,00
07899780117250	CATETER IV C/ DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.11106 CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	15,00	209,00	3135,00	0,00	3135,00	564,30	0,00	18,00	0,00
07899780117267	CATETER IV C/ DISP SEG 24G POLYMED 0,7MMx19MM 23MLM CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	10,00	209,00	2090,00	0,00	2090,00	376,20	0,00	18,00	0,00
7898430460159	COLETOR DE URINA SA 2000ML MARK MED PACOTE C/100 - TIPO SACO	39269030	000	5102	PCT	1,00	65,00	65,00	0,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO LESSA PACOTE C/50	90181990	200	5102	UN	40,00	16,50	660,00	0,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 SOROCABA SP Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mês de JULHO/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n.2022.3949 firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saude e a Prefeitura M de Sorocaba - OC 20230719085 Trib aprox: R\$2.910,14 Federal, R\$2.255,52 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 31473

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000314731127843265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231165998019 20/07/2023 13:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899780148124	FITA MICROPOROSA 50MMx10M WILTEX	30051020	060	5405	UN	50,00	5,75	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780173201	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FRX20CM NOVOCENT	90183929	140	5102	KIT	40,00	114,00	4560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780133806	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ELASTICO C/50 WILTEX	62101000	000	5102	UN	8,00	9,00	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
7898947017150	OLEO CICATRIZANTE AGE DERMAEX 100ML	33049990	060	5405	UN	20,00	14,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889119052	SERINGA BICO SONDA/CATETER 60ML INJEX CAIXA C/100	90183119	060	5405	CX	1,00	43,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 18.166,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31473 FOUR MED
Histórico:	

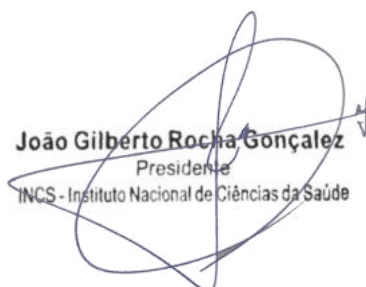
Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:03:35

Código da operação:	00143211
Chave de segurança:	Z3QLR9225AFF8J1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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


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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31450
		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31450 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230724711499000103550010000314501980016432 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231158973297 19/07/2023 14:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09268215002378	19/07/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103750	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 32331373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:38

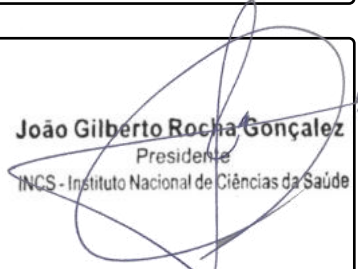
FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29378,00
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	29378,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	33280494000164			
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119						
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 86771	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S , C.P ANVISA: 1039200650026 Lote: 077661, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2022, PMC: 22,53	30049099	060	5405	UN	100,00	9,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862940027	DIPIMED GTS 10ML , C.P ANVISA: 1091700150055 Lote: O30755, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 11,74, Qtd.: 500 Lote: O22292, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 11,74, Qtd.: 856	30039099	060	5405	UN	3032,00	3,20	9702,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133134234	IBUPROTRAT 50MG GOTAS 30ML , C.P ANVISA: 1384100330024 Lote: 0018577, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 25,49, Qtd.: 50 Lote: 0018576, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 25,49, Qtd.: 100 Lote: 0020020, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 25,49, Qtd.:	30049029	060	5405	UN	1000,00	5,15	5150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA POPULAÇÃO NO MÊS 07/23 NA UPA EDEN CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N° 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS E A PREF MUN DE SOROCABA/OC 20230719183 / ENTRE GA: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 SOROCABA Trib aprox: R\$3.951,34 Federal, R\$3.525,36 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 31450

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230724711499000103550010000314501980016432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231158973297 19/07/2023 14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	609 Lote: 0018664, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 25,49, Qtd.: 241													
7898049790180	LORASLIV 10MG 12'S , C.P ANVISA: 1039201260019 Lote: 074213, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 15,39	30049039	060	5405	UN	50,00	2,76	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133130403	MAXALGINA GTS 10ML NATULAB , C.P ANVISA: 1384100020017 Lote: 0017750, Validade: 11/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 10,17	30049069	060	5405	UN	2968,00	3,20	9497,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898100240777	TYFLEN 200MG GOTAS 15ML , C.P ANVISA: 1003800390016 Lote: 013707, Validade: 09/2024, Fabricação: 10/2022, PMC: 10,82	30039055	060	5405	UN	1000,00	3,99	3990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 29.378,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31450 FOUR MED
Histórico:	


Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:06:21

Código da operação:	00143454
Chave de segurança:	2LME08P0PRP8ZF1M



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº613 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 613 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 1317 5892 8312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231154108510 18/07/2023 22:33:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	18/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 18/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 22:31:38

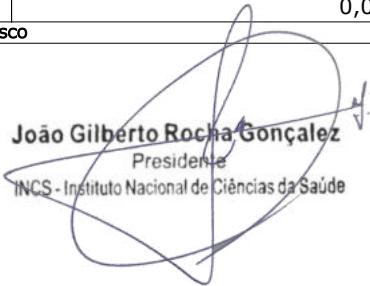
FATURA / DUPLICATA	
001	19/07/2023
3.210,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.210,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.210,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
2000B	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G) - LOTE 23C051 - VAL 02/25	30031012	0101	5102	FR	100	21,3000	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DÍPIR1	DÍPIRONA 500 MG - CPR - LOTE 22L280 - V: 11/24	29331111	0101	5102	CPR	3000	0,3600	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS PARA POPULACAO no mes de Julho/23 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao no 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230719183 Trib aprox R\$: 431,74 Federal, R\$: 277,20 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 3.210,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 613 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:36:02

Código da operação:	00147122
Chave de segurança:	753EACFPFYMR2TYF



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº612 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 612 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 1214 2674 3730 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231154086118 18/07/2023 22:28:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	18/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 18/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 22:22:50

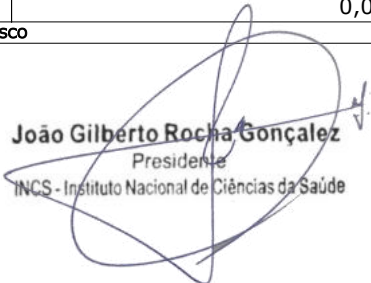
FATURA / DUPLICATA	
001 19/07/2023 9.861,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.861,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.861,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
I02291	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST - LOTE LDT1 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	AMP	200	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02362	HIDROCORTISONA 500MG S/D - LOTE 2317284 - VAL 04/25	30043290	0101	5102	AMP	200	8,3000	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1496	HYPLEX 2 ML AMP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B - LOTE 23030191 - VAL 03/25	30039019	0101	5102	AM	400	5,9000	2.360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
41137	VASOPRESSINA - ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML - LOTE 21002284 - VAL 11/24	30043999	0101	5102	AMP	20	12,3000	246,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I03356	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1) - LOTE AOE1012A - VAL 11/23	30049095	0101	5102	F/A	20	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01310	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST - LOTE TR02 - VAL 11/24	30049099	0101	5102	AMP	200	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
292	LIDOCAINA - XYLESTESIN 2% COM VASO 20 ML ESTERIL (S)	30049043	0101	5102	AMP	20	19,3000	386,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - LOTE FR2145245 / 2144624 - VAL 11/23	30049069	0101	5102	F/A	150	10,8600	1.629,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOLUO3	Solucao Fisiologica 10 ml	30039099	0101	5102	AMP	2000	0,6900	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01300	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST - LOTE WMT1 - V: 09/24	30049099	0101	5102	AMP	200	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I05337	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC - LOTE AA08881G - VAL 05/24	30049099	0101	5102	SER	40	18,9000	756,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ALBUM1	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML - LOTE 22F27H162A - VAL 06/25	35029090	0101	5102	UN	2	305,0000	610,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MEDICAMENTOS no mes de Julho/23 na UPA EDEN em conformidade com o contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230719182 Trib aprox R\$: 1.326,30 Federal, R\$: 1.152,82 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 9.861,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 612 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:40:13

Código da operação:	00147594
Chave de segurança:	WRJCLS79ZQULZ6MV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

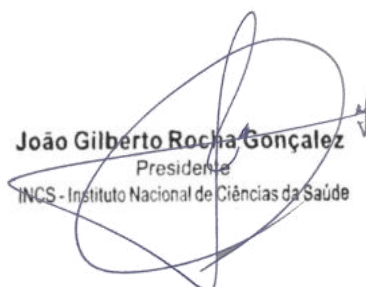
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº614 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 614 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0006 1414 6040 0763 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231154158822 18/07/2023 22:45:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	18/07/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA ENTRADA / SAÍDA 18/07/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 22:45:29

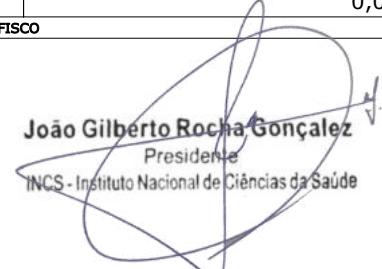
FATURA / DUPLICATA 001 19/07/2023 38.999,22

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.999,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 38.999,22

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
2382323	FIO AGULHADO NYLON - 5020 C/24 PROCARE - LOTE: 42322121 DT. VALID: 12/2027	30061090	0101	5102	CX	2	57,3600	114,72	0,00	0,00	0,00	0	0
426223	SCALP VACUO SEG 21G - LOTE: 20230307 - VALID: 03/28 e LOTE 2EFUAA001D - VAL 09/27	90183929	0101	5102	CX	2000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100629B	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	0101	5102	UN	4000	0,9600	3.840,00	0,00	0,00	0,00	0	0
198	SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 30ML - DESCARPACK - LOTE 55FAAA008H - VAL 07/26	90183921	0101	5102	UN	20	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FIONY6	FIO NYLON 3/0 PRETO AGULHA 2/0 (ODONTO)	30061090	0101	5102	UN	100	2,3900	239,00	0,00	0,00	0,00	0	0
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 GLOMED - YY22041 - VAL 09/27	40151200	0101	5102	PAR	100	1,9800	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EQUIP4	EQUIPO DE BOMBA INFUSORA P/AGUA - LOTE SEEUAA0011 - VAL 08/26	90183921	0101	5102	UN	100	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0530301	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M - LOTE SR96/23MM - VAL 02/27	40151200	0101	5102	CX	200	17,5000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD3	FRALDA GERIATRICA G	96190000	0101	5102	UN	250	3,9300	982,50	0,00	0,00	0,00	0	0
80204	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA 40X12 - LOTE 20220205 - VAL 02/27	90183219	0101	5102	UN	20000	0,3700	7.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0530201	LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P - LOTE 22090102 - VAL 09/27	40151200	0101	5102	CR	400	16,8000	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ATADU2	ATADURA ELASTICA 5CM X 4,5CM COBAN	30051020	0101	5102	UN	10	78,9000	789,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FRALD2	FRALDA GER GG	96190000	0101	5102	UN	400	3,9800	1.592,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FILTR1	FILTRO BACTERIANO VIRAL/REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE VENT FILTER HEPA - LOTE LT2011 - VAL 11/25	84213910	0101	5102	UN	20	29,9000	598,00	0,00	0,00	0,00	0	0
COMPR4	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 23X25 - LOTE 123/23 - VAL 04/28	30059090	0101	5102	UN	200	48,9000	9.780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
030557	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA NR.12FR.....SOLUMED - LOTE 20190620 - VAL 05/24	90183921	0101	5102	UN	30	28,3000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento Banco Itau Agencia 5865 Conta 99898-2 Pix 42604446000175 Fornecimento de MATERIAL HOSPITALAR no mes de Julho/23 na UPA Eden em conformidade com o contrato de Gestao n 2022 3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230719085 Trib aprox R\$: 5.417,81 Federal, R\$: 6.093,60 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 75B7F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO  João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	---

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SOROCABA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 38.999,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 614 CIRURGICA SOR
Histórico:	

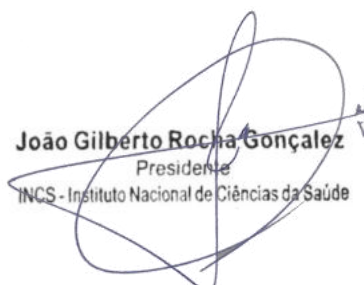
Data de débito:	02/08/2023
Data / Hora da operação:	02/08/2023 14:44:48

Código da operação:	00148325
Chave de segurança:	SHLCP9G3S9J10Q20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000105	01/08/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749236992.2	1.428,09	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749230601.7	4.495,80	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749230692.0	2.535,01	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749229969.0	3.002,66	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749230477.4	4.547,30	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749221863.0	4.656,10	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749229449.3	4.888,95	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749227736.0	2.471,91	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749230834.6	1.793,94	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749230988.1	2.642,36	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749227642.8	2.638,85	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749386786.1	2.493,49	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749391324.3	4.632,82	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749410589.2	1.456,66	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749412469.2	2.814,08	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749367737.0	4.449,20	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749221818.5	1.850,50	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749412469.2	1.715,05	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749237685.6	2.222,74	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749222188.7	2.249,16	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
0000.0000.000000000000.0	3915.3700.000749222248.4			

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

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

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

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES

PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000105	01/08/2023	ATIVO

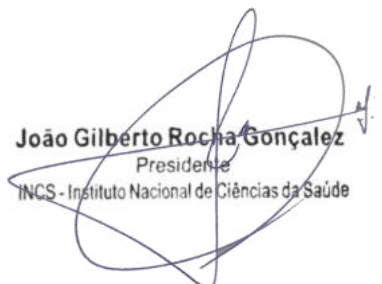
ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	3.991,90	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749237261.3				
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.400,41	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749366565.7				
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	2.651,35	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749236722.9				
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.998,72	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749366892.3				
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	1.637,93	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749229151.6				
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.956,78	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749367032.4				
0000.0000.000000000000.0	STEPFANY DE CASTRO LIMA	4.542,39	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749221742.1				
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.022,88	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749221908.4				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	2.795,90	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749388291.7				
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.269,37	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749374984.2				
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	1.027,45	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749231631.4				
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	3.736,70	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749410894.8				
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	1.302,99	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749411043.8				
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.072,59	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749222355.3				
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	5.226,06	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749411588.0				
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	4.392,96	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749368028.1				
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.728,14	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749222604.8				
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	2.731,49	04/08/2023	001 AGENDAMENTO INCLUIDO
3915.3700.000749222812.1				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	38	110.470,68
REJEITADOS	0	0,00

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


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

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



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 02/08/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 942
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
942	109,25	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	RUA EDISSA PACHECO DE CARVALO, 26, 2 E 3 ANDAR - PARQUE CAMPOLIM		
MUNICÍPIO	SOROCABA UF: SP CEP: 18047-631		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0023-78		
VALOR POR EXTENSO	CENTO E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALETRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 6.426,60 Repasse.....R\$ 21,91 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 8313.....R\$6.557,76 UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP	109,25	109,25

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 109,25 Alíquota Simples: % 2,00 ISS Incluso R\$ ----	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 109,25
-----------------------------	--	--

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

Assinatura Digital			
BRBNXADM	632XE4LX	EAMT9VSH	7CYF72BR
JF2XTSBW	HY4HMLXT	Q8BPOXXV	5E89OLCZ
PFOFCB3I	JIC6DQNS	2W6THM2U	9SR1LRIY
2N2TOB7E	DE3019KD	336QQOBZ	OYW4AQ30

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 942 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
BRBNXADM	632XE4LX	EAMT9VSH	7CYF72BR
JF2XTSBW	HY4HMLXT	Q8BPOXXV	5E89OLCZ
PFOFCB3I	JIC6DQNS	2W6THM2U	9SR1LRIY
2N2TOB7E	DE3019KD	336QQOBZ	OYW4AQ30

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

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

Relação de Pedido



Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	Rápido Luxo - Ipero / Sorocaba	28	R\$4,70	R\$131,60
ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	R\$5,80	R\$150,80
ANA PAULA DE MACEDO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	0	R\$5,90	R\$0,00
BEATRIZ MONDONI DA COSTA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	24	R\$5,90	R\$141,60
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	24	R\$5,80	R\$139,20
CIBELE SANTANA NUNES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
CYNTHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	42	R\$5,90	R\$247,80
DANIELE SOUSA ALVES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	48	R\$5,90	R\$283,20
EDILEUSA ANTUNES BORGES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	48	R\$5,90	R\$283,20
EDILEUSA ANTUNES BORGES	SÃO JOÃO - MUNICIPAL VOTORANTIM	0	R\$5,80	R\$0,00

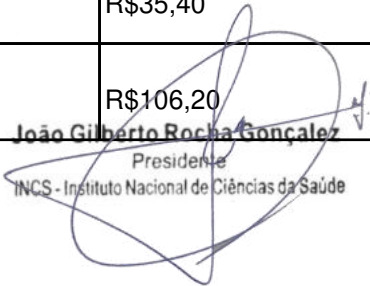
João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Relação de Pedido



EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
GECILDA DE ALMEIDA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
JESSICA DE OLIVERIA G NUNES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	8	R\$5,90	R\$47,20
JULIA DE ALMEIDA PECORA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	52	R\$5,90	R\$306,80
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
KARINE DANTAS DA COSTA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
LARA BIANCA FERMINO	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	6	R\$5,80	R\$34,80
LARA BIANCA FERMINO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	6	R\$5,90	R\$35,40
LUCAS SEBASTIAO PEDRO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	8	R\$5,90	R\$47,20
MABILY SANTANA DOS SANTOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	22	R\$5,90	R\$129,80
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	22	R\$5,80	R\$127,60
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	6	R\$5,90	R\$35,40
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	18	R\$5,90	R\$106,20


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

Relação de Pedido



REGINA BATISTA DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
ROSANA DOS SANTOS FRANÇA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	42	R\$5,90	R\$247,80
SARIANE DA SILVA SANTOS ROGAL	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20
SOLANGE ERENO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
TACIANE CABRAL SALUSTIANO	RAPIDO LUXO SOROCABA - SOROCABA X ITU (LINHA 6209)	28	R\$6,80	R\$190,40
TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
TALITA LUCIA MESSIAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	10	R\$5,90	R\$59,00
TALITA MENOSSI MATIAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	20	R\$5,90	R\$118,00
VALERIA EVARISTO DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	28	R\$5,90	R\$165,20

Total de Benefícios: R\$ 6.426,60

Taxa Administrativa: 109,25

Taxa Adm. Cartão: 0,00

Taxa Emissão do Cartão: 0,00

Outras Taxas: 0,00

Taxa de Entrega: 0,00

Repassse: 21,91

Taxa Gestão UP: 0,00

Desconto Gestão UP: 0,00

UP - Benefícios


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

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

Relação de Pedido



Total Geral:

6.557,76

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

UP - Benefícios


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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00053.137238 79958.030003 3 94310000655776

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 939	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00000531 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.557,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00053.137238 79958.030003 3 94310000655776

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 939	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00000531 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.557,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIEN CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 R BERNARDO GUIMARAES 105 , 18030050 - JD VERGUEIRO - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00053.137238 79958.030003 3 94310000655776
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:	03/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	6.557,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.557,76
Valor Pago (R\$):	6.557,76

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

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

Identificação do Pagamento: VT 08.2023

Data/hora da operação: 03/08/2023 12:27:09

Código da operação: 015311936

Chave de segurança: XHSHZYC5YNZPE4H3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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


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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/07/2023 - 05:16:05

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 617.885,84	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.430,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.430,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858300004942 308601792305 807679050807 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/07/2023 - 05:16:05

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 617.885,84	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.430,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.430,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858300004942 308601792305 807679050807 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:
858300004942 308601792305 807679050807 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/08/2023
Competência: 07/2023

Valor recolhido: 49.430,86

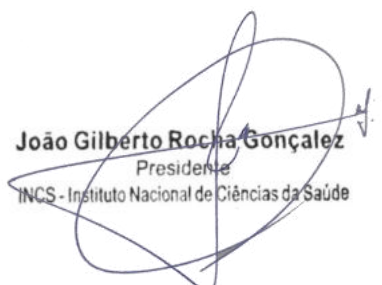
Identificação da operação: FGTS 07.2023

Data / hora: 03/08/2023
Data de Débito: 03/08/2023

Código da operação: 00586810
Chave de segurança: GS5JF54Y5ZMJ6G7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2253 - JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL

C.Custo.....:

Função.....: ASSISTENTE SOCIAL

CTPS.....: 27120-0030-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo		
0		3.599,04			3.599,04		
30005	Férias	30,00	3.502,29	91015	INSS férias	14,00%	507,70
30602	Férias média HE	131,96	128,41	91515	IR férias	22,50%	287,13
30651	Férias média DSR HE	22,41	21,81				
30993	1/3 férias	3.652,51	1.217,50				
		Proventos:	4.870,01			Descontos:	794,83
						Líquido:	4.075,18

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.075,18

Valor por extenso	Quatro Mil e Setenta e Cinco Reais e Dezoito Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023

JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.075,18, em depósito na conta 88789-7 da agência 7930-8 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por extenso	Quatro Mil e Setenta e Cinco Reais e Dezoito Centavos
-------------------	---

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023

JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 4.075,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS JULIANA DE FA
Histórico:	

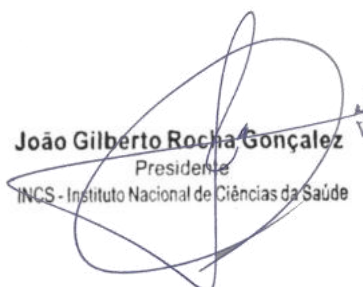
Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 12:23:16

Código da operação:	00133212
Chave de segurança:	WJ8WTRX046QWSFT5

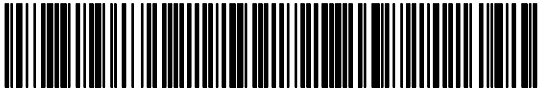
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA AMARAL LTDA EPP RUA MONS JOAO SOARES, 221 - CENTRO 18010-300 SOROCABA - SP (15) 3231-5764		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 233.179 SÉRIE 1 FOLHA 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0851 3368 3200 0114 5500 1000 2331 7910 0017 0274		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231241549161 01/08/2023 17:17:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.120.915.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.336.832/0001-14	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA					

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 01/08/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO		CEP 18103-750	
MUNICIPIO SOROCABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 17:15:41	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 22.446,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 1.011,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 5.455,22	
										TOTAL DA NOTA 21.435,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
92177	FLIXOTIDE 250MG SPRAY Pr. c/ desc: R\$ 9.860,10 Pr. unit. c/ desc: R\$ 142,90 Cód. Barras: 7896269900808	30043290	0500	5929	UN	69	149,64	10.325,16	9.860,10	0,00	0,00		2.509,40
92177	FLIXOTIDE 250MG SPRAY Pr. c/ desc: R\$ 9.860,10 Pr. unit. c/ desc: R\$ 142,90 Cód. Barras: 7896269900808	30043290	0500	5929	UN	69	149,64	10.325,16	9.860,10	0,00	0,00		2.509,40
92177	FLIXOTIDE 250MG SPRAY Pr. c/ desc: R\$ 1.714,80 Pr. unit. c/ desc: R\$ 142,90 Cód. Barras: 7896269900808	30043290	0500	5929	UN	12	149,64	1.795,68	1.714,80	0,00	0,00		436,42

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NF-e REF: 35230851336832000114590011042260104028250757 NF-e REF: 35230851336832000114590011042260104035115878 NF-e REF: 35230851336832000114590011042260104041488869			

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 01/08/2023 às 17:24:11 pelo UniDANFE 3.9.13-Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE DROGARIA AMARAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 233.179. EMISSÃO 01/08/2023 VALOR TOTAL: 21.435,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75, JARDIM PORTOBELLO, 18103-750-SOROCABA-SP		João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde 233.179 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000027266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA AMARAL SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	51.336.832/0001-14
Valor:	R\$ 21.435,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 233179 DROGARIA A
Histórico:	

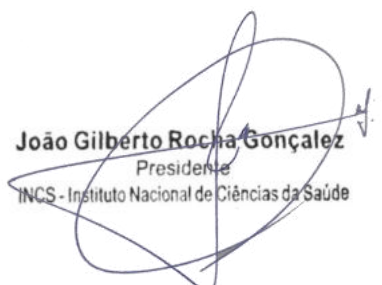
Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:25:12

Código da operação:	00152852
Chave de segurança:	NSMHLARVLA510TQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2333 - OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO

C.Custo.....:

Função.....: AUX MANUTENCAO

CTPS.....: 5857-84826-AC

Admissão: 16/03/2022

PERIODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo		
0	1.911,99	1.911,99		
30005 Férias	30,00	1.860,60	91015 INSS férias	12,00% 235,95
30602 Férias média HE	194,81	189,57	91515 IR férias	7,50% 10,07
30651 Férias média DSR HE	31,32	30,48		
30993 1/3 férias	2.080,65	693,55		

Proventos: 2.774,20

Descontos: 246,02

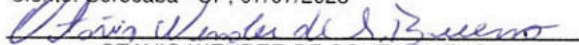
Líquido: 2.528,18

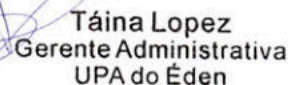
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.528,18

Valor por extenso	Dois Mil Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Dezoito Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente, Sorocaba - SP, 07/07/2023


OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO


Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.528,18, em depósito na conta 28602-8 da agência 3987-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por extenso	Dois Mil Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Dezoito Centavos
-------------------	---

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023


OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 2.528,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS OTAVIO WENDER
Histórico:	


Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:33:33

Código da operação:	00154301
Chave de segurança:	7W9LSLQ18YKVES75

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2128 - ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 99768-0038-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo		
0		4.000,81		4.264,81		
30005	Férias	30,00	3.893,26	91015	INSS férias	14,00% 782,72
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	256,90	91515	IR férias	27,50% 779,26
30602	Férias média HE	286,78	279,07			
30651	Férias média DSR HE	49,51	48,18			
30701	Férias média RV	563,92	548,76			
30751	Férias média DSR RV	102,40	99,65			
30993	1/3 férias	5.125,82	1.708,61			
		Proventos:	6.834,43	Descontos:		1.561,98
				Líquido:		5.272,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.272,45

Valor por extenso	Cinco Mil Duzentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023

Isabelle Cristine P. da Silva
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA

Táina Lopez
Táina Lopez
Gerente Administrativa
- UPA do Éden
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 5.272,45, em depósito na conta 23179-7 da agência 0152-0 do banco BRADESCO - NEXT.

Valor por extenso	Cinco Mil Duzentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos
-------------------	---

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023

Isabelle Cristine P. da Silva
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 5.272,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS ISABELLE CRIS
Histórico:	

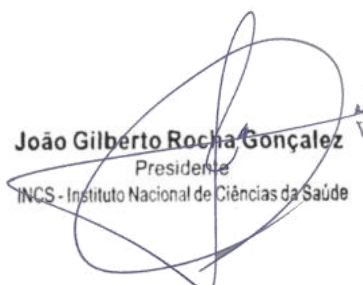
Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:41:45

Código da operação:	00155319
Chave de segurança:	402Q16A9HW6262GQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2807 - JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES

C.Custo.....:

Função.....: COPEIRO(A)

CTPS.....: 4186485-7803-SP

Admissão: 18/07/2022

PERIODOS

Aquisição.....: de 18 de julho de 2022 a 17 de julho de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
1		1.574,58		1.574,58			
30005	Férias	30,00	1.532,25	91015	INSS férias	9,00%	173,57
30602	Férias média HE	54,19	52,73				
30651	Férias média DSR HE	11,01	10,72				
30701	Férias média RV	13,54	13,18				
30751	Férias média DSR RV	2,69	2,62				
30993	1/3 férias	1.611,50	537,16				
		Proventos:	2.148,66			Descontos:	173,57
						Líquido:	1.975,09

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.975,09

Valor por extenso

Um Mil Novecentos e Setenta e Cinco Reais e Nove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023

Jessica de Oliveira Nunes
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES

[Assinatura]
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 1.975,09, em depósito na conta 17267537-5 da agência 0001-0 do banco PIC PAY

Valor por extenso

Um Mil Novecentos e Setenta e Cinco Reais e Nove Centavos

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023

Jessica de Oliveira Nunes
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.975,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS JESSICA DE OL
Histórico:	

Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:43:12

Código da operação:	00155496
Chave de segurança:	S7MP5P1J42EF2EX1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2395 - LUCAS SEBASTIAO PEDRO

C.Custo.....:

Função.....: AGENTE ATENDIMENTO

CTPS.....: 056727-0421-SP

Admissão: 30/04/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 30 de abril de 2022 a 29 de abril de 2023

Gozo de férias.....: de 09 de agosto de 2023 a 07 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 8 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo	
0		1.574,58		1.574,58	
30005	Férias	30,00	1.535,64	91015	INSS férias
30602	Férias média HE	52,31	51,02	9,00%	171,63
30651	Férias média DSR HE	8,89	8,67		
30993	1/3 férias	1.595,33	531,78		
		Proventos:	2.127,11	Descontos:	171,63
				Líquido:	1.955,48

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.955,48

Valor por extenso	Um Mil Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente, Sorocaba - SP, 10/07/2023

Lucas Sebastião Pedro
LUCAS SEBASTIAO PEDRO

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 1.955,48, em depósito na conta 395673-3 da agência 0152-0 do banco BRADESCO -

Valor por extenso	Um Mil Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos
-------------------	--

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

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

SOROCABA - SP, 07/08/2023

Lucas Sebastião Pedro
LUCAS SEBASTIAO PEDRO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.955,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS LUCAS SEBASTI
Histórico:	

Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:44:56

Código da operação:	00155714
Chave de segurança:	A0LRRTTY1ZM07CLZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001640
Data e Hora de Emissão 03/08/2023 11:23:58
Código de Verificação LPKMWN-001640/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.626.100/0001-16 Inscrição Municipal: 30365 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP:
11850000
E-mail: FISCAL@COPPICON.COM.BR
Telefone: (13) 3847-1358 Celular: (13) 99186-5593
Município: MIRACATU UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ 75, - JARDIM PORTO BELLO - CEP: 18103750
Email: FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM Telefone:
Município: SOROCABA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA EDEN PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MES 07/2023.

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 145.540,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 136.589,29

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	145.540,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	4366,20
I.R. (R\$):	2183,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	4366,20
				C.S.L.L. (R\$):	1455,40
				P.I.S. (R\$):	946,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001640 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 136.589,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1640 ANALISES
Histórico:	


Data de débito:	03/08/2023
Data / Hora da operação:	03/08/2023 15:53:08

Código da operação:	00157101
Chave de segurança:	YYW5NC7CRYXPCAPU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2127 - KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 5048442-0048-SP

Admissão: 15/03/2022

PERIODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo		
0	2.080,70	2.344,70		
30005 Férias	30,00	2.024,76	91015 INSS férias	12,00% 347,09
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	256,90	91515 IR férias	15,00% 105,45
30602 Férias média HE	110,46	107,49		
30651 Férias média DSR HE	18,92	18,41		
30701 Férias média RV	321,49	312,85		
30751 Férias média DSR RV	56,33	54,82		
30993 1/3 férias	2.775,23	925,08		
Proventos: 3.700,31		Descontos: 452,54		
		Líquido: 3.247,77		


Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.247,77

Valor por extenso	Tres Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos
-------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023


KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS


Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

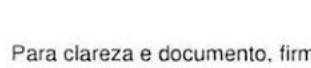
Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.247,77, em depósito na conta 749230388-1 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso	Tres Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos
-------------------	---

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023


KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS

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

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2135 - LARA BIANCA FERMINO

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 033860-0039-SP

Admissão: 16/03/2022

PERIODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.080,70		2.344,70			
30005	Férias	30,00	2.024,76	91015	INSS férias	12,00%	316,22
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	256,90	91515	IR férias	15,00%	66,86
30602	Férias média HE	267,56	260,36				
30651	Férias média DSR HE	41,40	40,29				
30993	1/3 férias	2.582,31	860,77				
		Proventos:	3.443,08			Descontos:	383,08
						Líquido:	3.060,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.060,00

Valor por extenso	Tres Mil e Sessenta Reais
-------------------	---------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023
Lara B. Fermينو
LARA BIANCA FERMINO

Táina Lopez
Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden
X
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 3.060,00, em depósito na conta 749230834-6 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso	Tres Mil e Sessenta Reais
-------------------	---------------------------

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

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.
SOROCABA - SP, 04/08/2023

Lara B. Fermينو
LARA BIANCA FERMINO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.67836.86.3	11 Nome 2113 - CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 051800 / 0038 / SP	18 CPF 429.673.888-74	19 Data de Nascimento 05/05/1995	20 Nome da Mãe SILVIA MARIA DE OLIVEIRA LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2023	26 Data de Afastamento 26/07/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

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\$ 13.197,07, 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.

Sorocaba, 08 de Agosto de 2023
Taina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

150 Assinatura do Empregador ou Préposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

Caroline Lima
151 Assinatura do Trabalhador
CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA
CPF: 429.673.888-74

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 ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E 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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2207 - GIOVANA DIAS FIGUEIREDO

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 085219-0038-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 07 de agosto de 2023 a 05 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 6 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		4.000,81		4.264,81			
30005	Férias	30,00	3.893,26	91015	INSS férias	14,00%	676,10
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	256,90	91515	IR férias	27,50%	599,14
30602	Férias média HE	350,61	341,19				
30651	Férias média DSR HE	59,71	58,10				
30701	Férias média RV	4,46	4,34				
30751	Férias média DSR RV	0,84	0,82				
30993	1/3 férias	4.554,61	1.518,20				
		Proventos:	6.072,81	Descritos:		1.275,24	
				Líquido:		4.797,57	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.797,57

Valor por extenso	Quatro Mil Setecentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta e Sete Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 07/07/2023

Giovana Dias Figueiredo
 GIOVANA DIAS FIGUEIREDO

Táina Lopez
 Gerente Administrativa
 UPA do Eden
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 4.797,57, em depósito na conta 749237261-3 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso	Quatro Mil Setecentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta e Sete Centavos
-------------------	--

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

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

SOROCABA - SP, 04/08/2023

Giovana Dias Figueiredo
 GIOVANA DIAS FIGUEIREDO

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

COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001 INCS 4	240	000106	03/08/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	3.247,77	03/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230988.1				
0000.0000.000000000000.0	LARA BIANCA FERMINO	3.060,00	03/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230834.6				
0000.0000.000000000000.0	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	13.197,07	03/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749376035.8				
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	4.797,57	03/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237261.3				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	4	24.302,41
REJEITADOS	0	0,00

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


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

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 10:34:11

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

44 / U

Código de Verificação

B46ccXnxq

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

45.560.741/0001-65

Nome/Razão Social:

PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Endereço: RUA MARTINICA 785 SALA:04 REGIAO SUL

Inscrição Municipal:

401880

E-mail:

PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18046-805

Telefone:

(15) 8135-5485

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0023-78

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 Andar:ANDAR 5 SI 508 EDIF TORRE BUSINESS; JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

402512

E-mail:

CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-050

Telefone:

(00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 07/2023;

LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: UPA ÉDEN - Rua Miguel José Gimenez, N° 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750.

MÉDIA DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS - R\$ 4.146,75 (18,43%) - FONTE IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 811170001 - SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS

Serviço: 1712 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.500,00	2.475,00	0,00	20.025,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 02/08/2023	Valor do Documento 20.025,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços prestados na UPA EDEN Rua Miguel José Gimenez 75 Sorocaba/SP		Data de Emissão 01/08/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 41-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 44
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 00004.140018 8 94300002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 02/08/2023
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 01/08/2023	N. documento 44	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 01/08/2023	Nosso número 41-4
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 José Gimenez 75 Sorocaba/SP					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01123.072702 00004.140018 8 94300002002500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Nome/Razão Social:	PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.560.741/0001-65
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	02/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	20.025,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	20.025,00
Valor Pago (R\$):	20.025,00

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

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

Identificação do Pagamento: NF 44 PHANTON

Data/hora da operação: 04/08/2023 15:56:42

Código da operação: 016597296

Chave de segurança: PJQTGLK8WH14GXGK

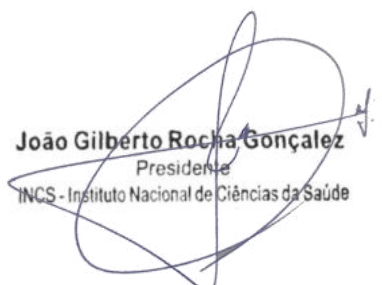
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0398 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 3.374,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

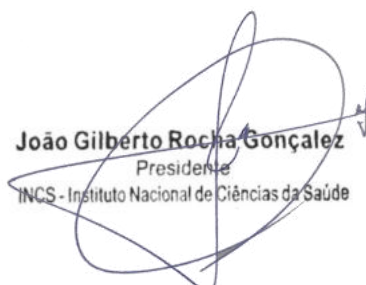
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:00

Código da operação:	00100089
Chave de segurança:	AP94X46A8ZG1Z1WC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.708,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA LEONARDO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:00

Código da operação:	00100090
Chave de segurança:	KFGT8ZTSRLVRUU0Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

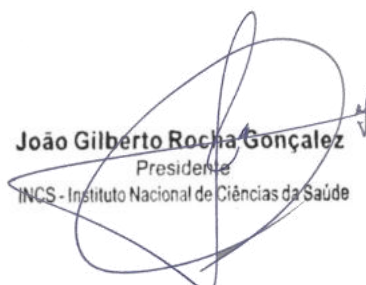
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000055430-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA RIBEIRO DE PROENCA
CPF/CNPJ:	325.998.448-86
Valor:	R\$ 2.028,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PROENCA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100253
Chave de segurança:	XWJL9RJXQAT189Q8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 2.785,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100254
Chave de segurança:	CGF4YG5A4V4X8TTU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.535,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

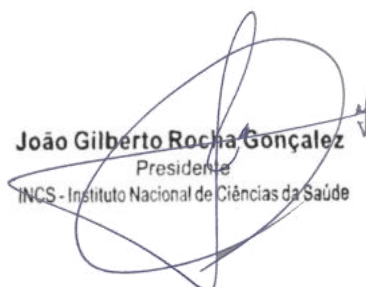
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100260
Chave de segurança:	PWTNF4YSCRN4JF95

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1441 / 00000020836-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA ARAUJO PASSOS LEAO
CPF/CNPJ:	417.678.928-02
Valor:	R\$ 3.583,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100403
Chave de segurança:	QXPA4RR9F6SAJ79A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

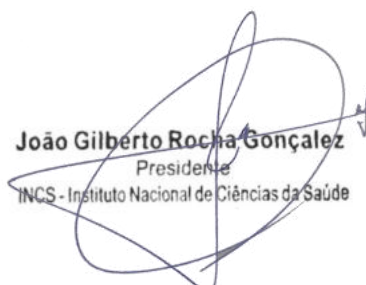
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ: 256.466.738-44
Valor: R\$ 4.067,91
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG ANA ALVES
Histórico:


Data de débito: 04/08/2023
Data / Hora da operação: 04/08/2023 06:17:09

Código da operação: 00100413
Chave de segurança: WLCTRLWLN904E34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000054048-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI
CPF/CNPJ:	437.061.918-14
Valor:	R\$ 2.234,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

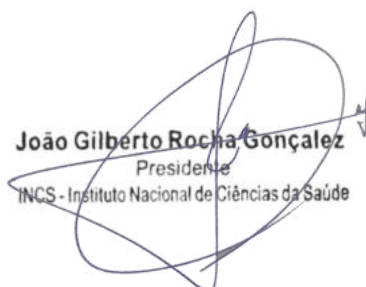
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100414
Chave de segurança:	7PCEK6H6MZ2KFQP9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00000048166-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	415.984.248-82
Valor:	R\$ 2.405,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA CAMARGO
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100652
Chave de segurança:	T2TQE4T1JCUCYJUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 1.897,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

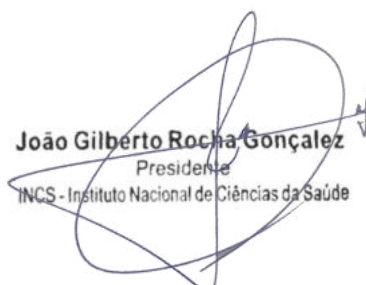
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100745
Chave de segurança:	WKMG5R0V903JJE05

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 2.472,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS REIS
Histórico:	

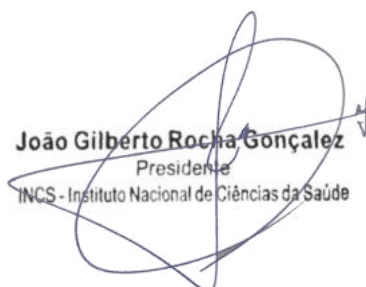
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100746
Chave de segurança:	KNGGTF559023GE89

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.748,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

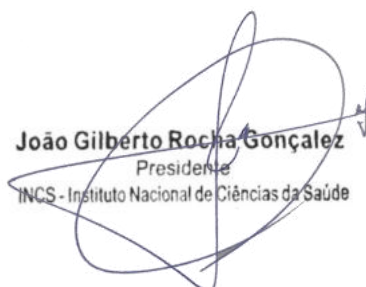
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100748
Chave de segurança:	YQ0X0WHWQW486S94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 2.765,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

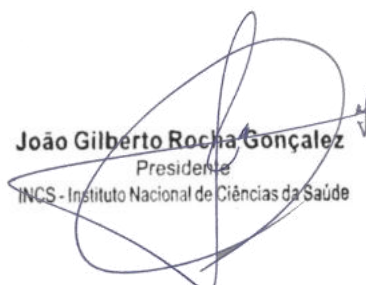
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100749
Chave de segurança:	8P0GGWGQ5SWLHF4Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 930,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA OLIVEIRA
Histórico:	

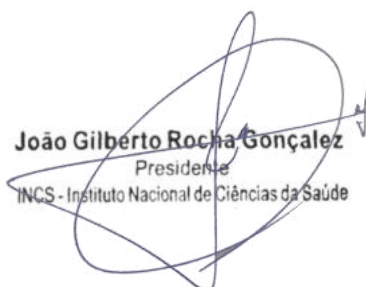
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100750
Chave de segurança:	J01M9F7150H2XP6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 2.008,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100753
Chave de segurança:	YK7UK6Q66NV70LYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 1.683,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:09

Código da operação:	00100755
Chave de segurança:	095Z5FJU65V0U9T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4871 / 00000021527-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ESTER CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	082.287.118-16
Valor:	R\$ 375,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ESTER SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:10

Código da operação:	00100846
Chave de segurança:	TG65P9VM9KMFFWUQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 3.844,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:18

Código da operação:	00100870
Chave de segurança:	CYF2M2MGZCTKNLXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6523 / 00000030434-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TACIANE CABRAL SALUSTIANO
CPF/CNPJ:	383.899.478-70
Valor:	R\$ 2.816,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE SALUSTIAN
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:18

Código da operação:	00100873
Chave de segurança:	MH37FH81J76ZCRA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 1.411,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:18

Código da operação:	00100941
Chave de segurança:	9H80HKFLQM00433A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 4.484,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

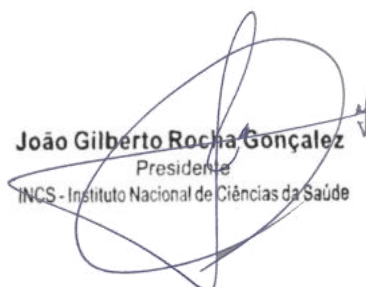
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:18

Código da operação:	00100961
Chave de segurança:	6JPM2M0Z10W5024W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

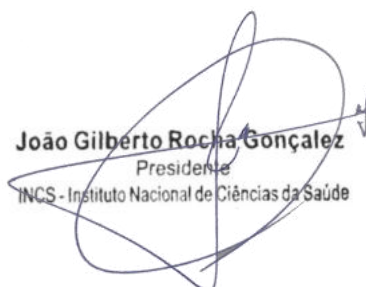
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:17:18

Código da operação:	00100964
Chave de segurança:	3TG11UQGY8XHQSJN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002027498-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIULIA COSTA
CPF/CNPJ:	457.471.358-56
Valor:	R\$ 1.662,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIULIA COSTA
Histórico:	

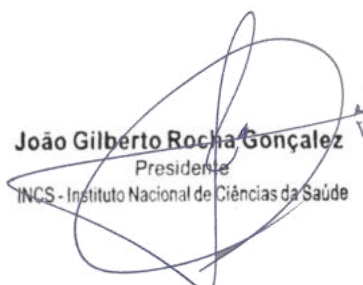
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101081
Chave de segurança:	Y0E8VQUW8HNX0JPG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00001077601-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	353.268.848-44
Valor:	R\$ 4.680,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES
Histórico:	

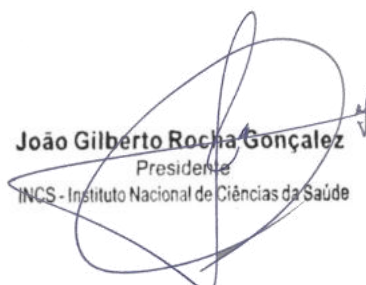
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101082
Chave de segurança:	UJEAU2N5F3LFU9UV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00002028154-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES
CPF/CNPJ:	445.691.468-80
Valor:	R\$ 2.777,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

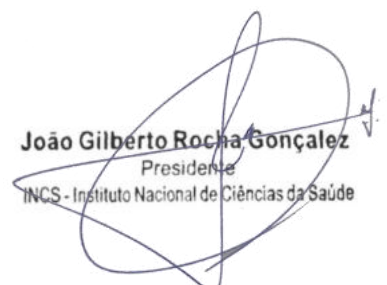
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101083
Chave de segurança:	29FQEUQ9GZ34CFQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 468.900.718-75
Valor: R\$ 608,23
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PG CLARELIS SILVA
Histórico:


Data de débito: 04/08/2023
Data / Hora da operação: 04/08/2023 06:20:49

Código da operação: 00101230
Chave de segurança: Z5EEYRMAC8ZG6ZVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0487 / 00001016616-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO CARLOS PARRE
CPF/CNPJ:	021.274.328-78
Valor:	R\$ 4.931,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101231
Chave de segurança:	0ZN0ZMQF4JRWS7PZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001031477-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAIQUE DANTAS DA COSTA
CPF/CNPJ:	427.662.878-41
Valor:	R\$ 2.305,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAIQUE COSTA
Histórico:	

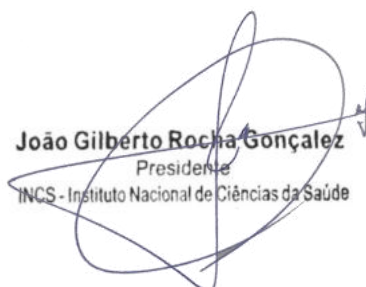
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101241
Chave de segurança:	QG2WJQ23STF9A5YG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001044560-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES
CPF/CNPJ:	441.319.908-14
Valor:	R\$ 2.265,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAMELA GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101244
Chave de segurança:	4XW4EKHWKLCOME0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001008713-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALTINO FILIPPO ALMEIDA MACIEL
CPF/CNPJ:	427.805.748-28
Valor:	R\$ 4.553,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALTINO MACIEL
Histórico:	

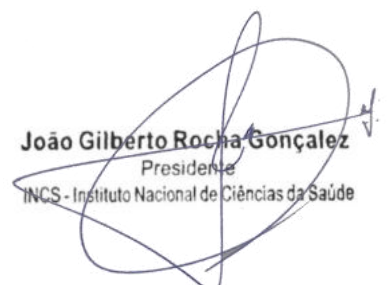
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101266
Chave de segurança:	JVPLN0K5MQTJ4QXU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001007939-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAERCIO FABRICIO ALVES
CPF/CNPJ:	349.739.028-37
Valor:	R\$ 4.594,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

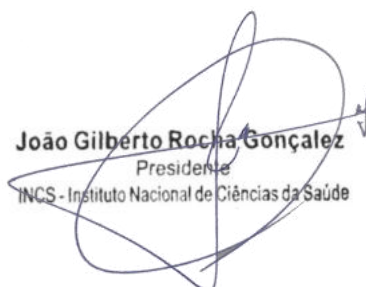
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101268
Chave de segurança:	NHRQ3J0VUVCFTX6S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012582-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	448.104.258-35
Valor:	R\$ 2.780,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE PEREIRA
Histórico:	

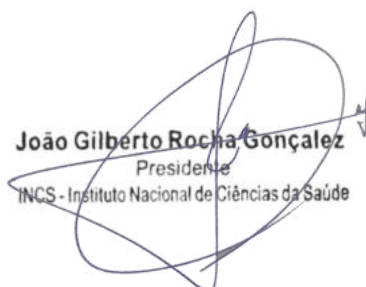
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101270
Chave de segurança:	LLJZ3QMKXUVR2JWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011339-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE DE FREITAS
CPF/CNPJ:	338.289.418-18
Valor:	R\$ 3.900,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE FREITAS
Histórico:	

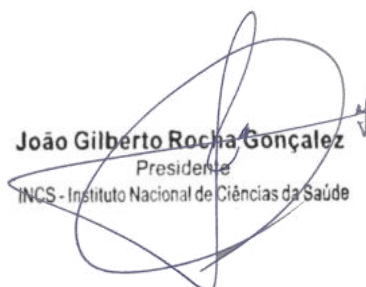
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101271
Chave de segurança:	6FFCP9RHMRQE1AVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014384-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE ALMEIDA MUNIS
CPF/CNPJ:	375.219.438-30
Valor:	R\$ 4.019,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101273
Chave de segurança:	H2YYNTJ3RLXXQAR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014209-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILLENA MARIA AMORIM MARQUES
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 2.752,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA MARQUES
Histórico:	

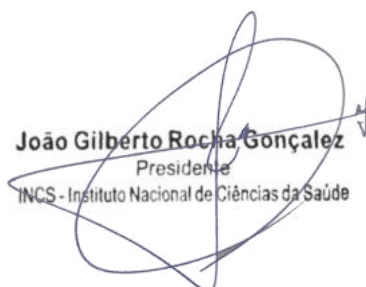
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101275
Chave de segurança:	3UU908SW5TUN5YGW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001012572-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCINEIA MELO DUTRA
CPF/CNPJ:	345.096.298-18
Valor:	R\$ 2.244,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101276
Chave de segurança:	YCL0JTT4KTQV92F2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018325-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	444.023.548-46
Valor:	R\$ 2.490,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS OLIVEIRA
Histórico:	

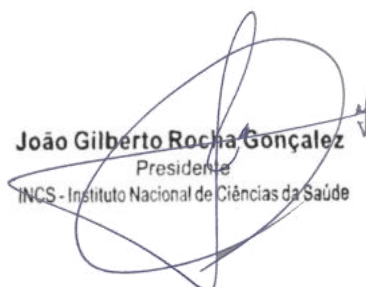
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101277
Chave de segurança:	T2L4LGGTZHKMEHYZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001017444-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	102.168.076-11
Valor:	R\$ 4.027,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERNANDES
Histórico:	

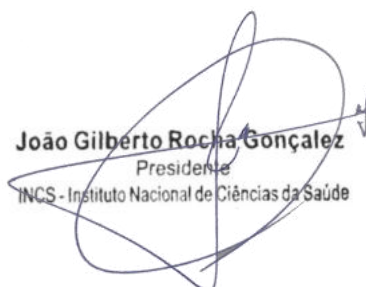
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101279
Chave de segurança:	SX6ETQKLZ7W4MA6K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018475-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA SUELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	254.418.998-32
Valor:	R\$ 2.133,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101284
Chave de segurança:	P5ZWEEK3HCAC0CKF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0841 / 00001002617-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIO JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ:	229.642.738-39
Valor:	R\$ 699,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIO SILVA
Histórico:	

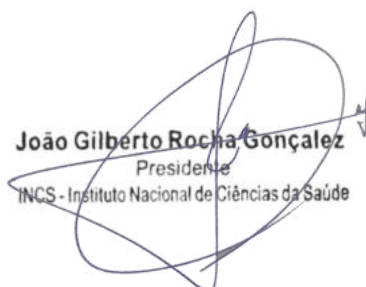
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101292
Chave de segurança:	W5VA912QEZ1QSEWS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001004861-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PRISCILA REJANE DE MACEDO
CPF/CNPJ:	230.316.178-94
Valor:	R\$ 3.514,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PRISCILA MACEDO
Histórico:	

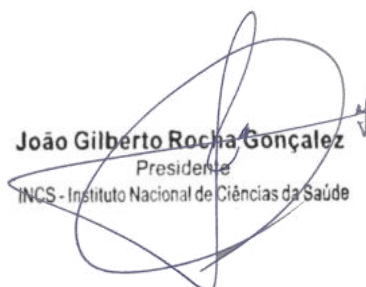
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101305
Chave de segurança:	0M641KQK3YC8G2SL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0963 / 00001011584-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREZA BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ:	434.502.308-40
Valor:	R\$ 2.649,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA ROSA
Histórico:	

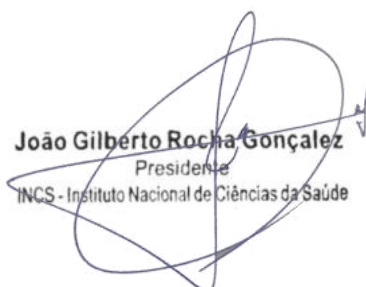
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101309
Chave de segurança:	1RQQHJJVAK31KZX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001010939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	395.224.738-39
Valor:	R\$ 3.754,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101355
Chave de segurança:	E4H97H14M3J86YHZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001025364-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE APARECIDA FERREIRA MAIA
CPF/CNPJ:	403.800.188-10
Valor:	R\$ 5.910,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

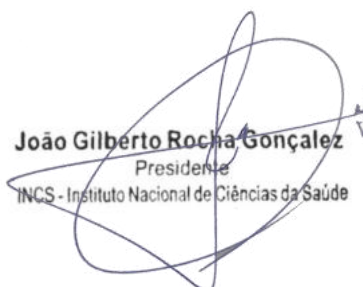
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101358
Chave de segurança:	QVFLZS806FS22QZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001024856-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	455.812.948-36
Valor:	R\$ 2.344,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIEL SANTOS
Histórico:	

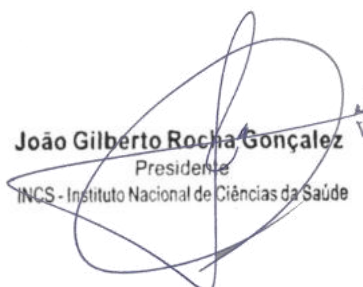
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:49

Código da operação:	00101359
Chave de segurança:	JNRXLS30MC1JU4YS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3559 / 00001091317-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA JEOVANNA SILVA
CPF/CNPJ:	507.205.638-44
Valor:	R\$ 2.129,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA SILVA
Histórico:	

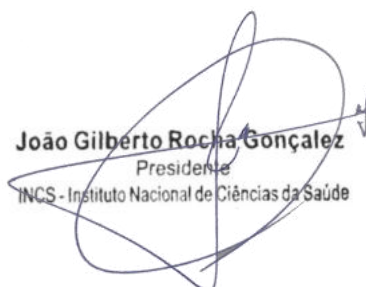
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:50

Código da operação:	00101610
Chave de segurança:	778972V0S9MVH28N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	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:	3554 / 00001088609-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANGELITA AMORIM NEVES
CPF/CNPJ:	127.339.158-60
Valor:	R\$ 2.480,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

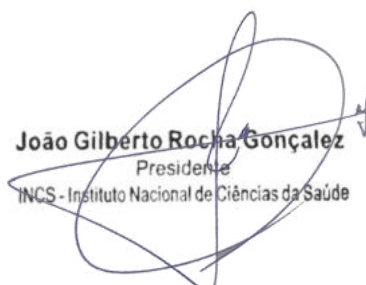
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:50

Código da operação:	00101614
Chave de segurança:	REJFK202H0J9FPAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 3.021,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGES
Histórico:	

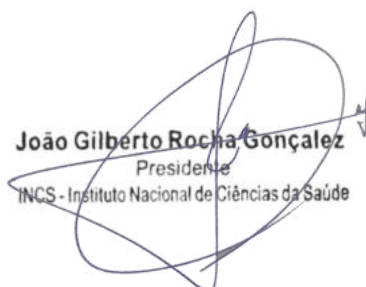
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:50

Código da operação:	00101664
Chave de segurança:	5GFFJ858160JP5NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4178 / 00001006599-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 4.439,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE DOMINGU
Histórico:	

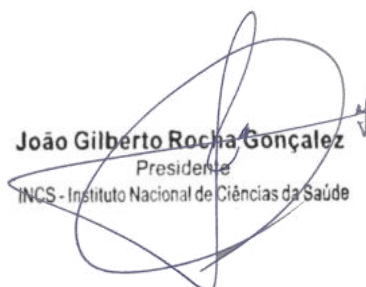
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101686
Chave de segurança:	UUU286K00AUEWE13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001047121-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA ROBERTA CABELLO
CPF/CNPJ:	294.757.098-78
Valor:	R\$ 2.894,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101687
Chave de segurança:	NEJK07MHV2QK4JQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 2.473,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101688
Chave de segurança:	1UYT49HLNETMRAF7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 3.044,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101689
Chave de segurança:	QP4H1ZHLX5547YYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 00001059249-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 3.118,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

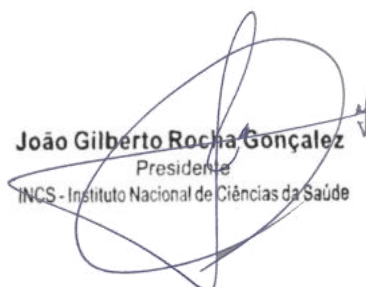
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101699
Chave de segurança:	13GQT73SYHHHAXTA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4616 / 00001048956-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	724.652.805-97
Valor:	R\$ 2.518,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:20:58

Código da operação:	00101765
Chave de segurança:	8LVZ1X5JZE0G9MCK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Relação de pensão alimentícia

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

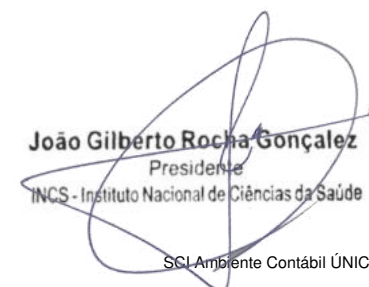
Sorocaba/SP - CNPJ:09.268.215/0023-78

Colaborador: 2297 - FILIPI ESTACIO BUENO**CPF:** 352.683.008-81

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PAOLLA GARCIA CUNHA ESTANCIO BUENO 530.581.148-18	77 0001 -	5129037 - 5	FRANCINE GARCIA CUNHA - CPF 341.997.888-08	R\$ 928,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 928,01
Total				R\$ 928,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 928,01

Colaborador: 3978 - MAICON GRACIONATO DOS SANTOS**CPF:** 349.313.118-65

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
HELENA CROITOR GRACIONATO DOS SANTOS 511.495.458-01	240 0001 - 0	52617580 - 8	RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DA PENSÃO IVONE CROITOR GRACIONATO DOS SANTOS CPF:275.017.138-55	R\$ 548,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 548,23
Total				R\$ 548,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 548,23
Total geral									R\$ 1.476,24	


João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 SCL Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005129037-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE GARCIA CUNHA
CPF/CNPJ:	341.997.888-08
Valor:	R\$ 928,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO FILIPI BUENO
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:35:06

Código da operação:	00102378
Chave de segurança:	GXEC3FC40WR0ERAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 2.124,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

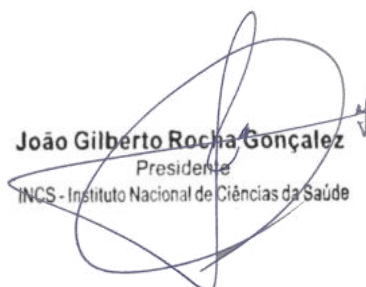
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:35:06

Código da operação:	00102379
Chave de segurança:	8USP2JKGZ51LWZ0A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023049782-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANILO OLIVEIRA FORTES
CPF/CNPJ:	472.564.768-33
Valor:	R\$ 2.929,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANILLO FORTES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:35:06

Código da operação:	00102459
Chave de segurança:	TC178NQJJU11H14V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0127 / 00000519673-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GUILHERME TOKUNO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.735,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME TOKUNO
Histórico:	

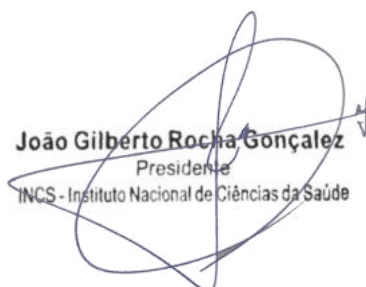
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102818
Chave de segurança:	JAXZF4MQ8TQRTTCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 1.893,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA SOARES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102826
Chave de segurança:	H18MP2TQPNX84W55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000023179-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	417.370.288-40
Valor:	R\$ 4.551,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE SILVA
Histórico:	

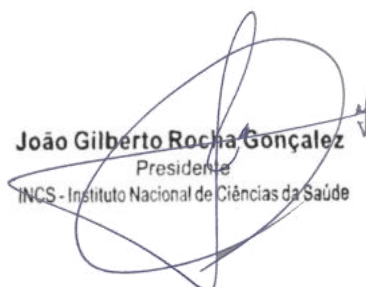
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102827
Chave de segurança:	YUJAUPSY76R1KCYH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000262479-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	053.938.748-71
Valor:	R\$ 2.099,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JANETE OLIVEIRA
Histórico:	

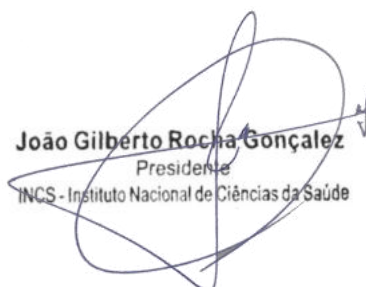
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102828
Chave de segurança:	1H6KTUVTYQ3A42Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000279161-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.863.096-50
Valor:	R\$ 2.248,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA SANTOS
Histórico:	

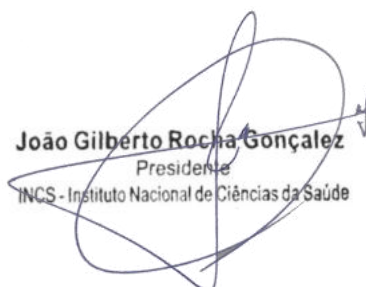
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102829
Chave de segurança:	4ST4VLZ3R1WNGVHU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326831-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF/CNPJ:	213.325.678-43
Valor:	R\$ 1.534,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA VIGARI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102830
Chave de segurança:	LC4FKMHQ5A89A3C4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326871-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO
CPF/CNPJ:	260.395.748-10
Valor:	R\$ 3.982,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO D IMPERIO
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102832
Chave de segurança:	1J88REC0YLW6UWFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000540325-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.831,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON FELIPE
Histórico:	

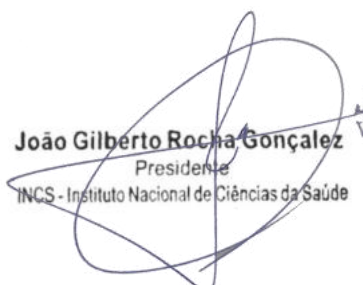
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102834
Chave de segurança:	VPGVNHH9K5AS4GET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 1.374,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102835
Chave de segurança:	AZ5FN0X1T6Y2RW6M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

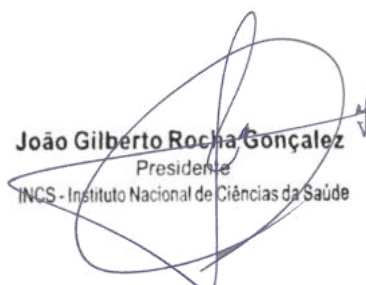
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

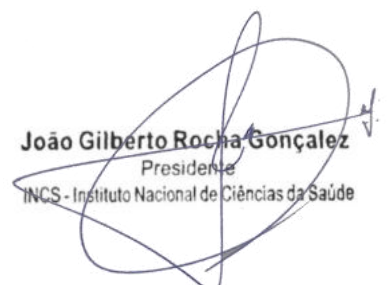
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102890
Chave de segurança:	M0HCN0M1KV8NKRWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000027386-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	522.645.908-40
Valor:	R\$ 3.378,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

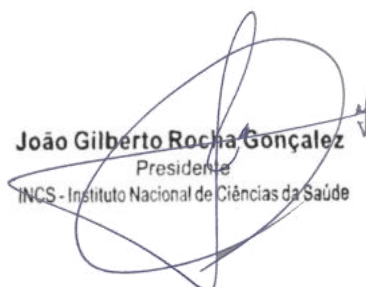
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102928
Chave de segurança:	YWFYHEV3J95H7A3M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0527 / 00000512200-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUCIA FELIPE CHILELLI
CPF/CNPJ:	150.526.598-30
Valor:	R\$ 4.461,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CHILLELI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:47

Código da operação:	00102946
Chave de segurança:	4G5RFX4XE1059GP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 1.956,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:48

Código da operação:	00103013
Chave de segurança:	9Y8WHXVJWMTTXTUM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1614 / 00000091651-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ABNER ALEXANDRE ANDRE
CPF/CNPJ:	406.788.698-55
Valor:	R\$ 3.463,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103097
Chave de segurança:	HMYVY9GG69WPZH2Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

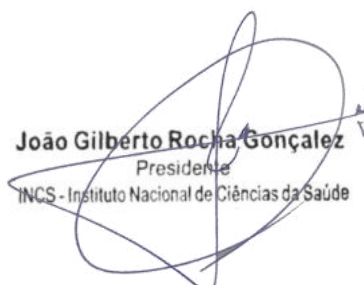
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2325 / 00001001902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE DE CAMPOS MORAIS
CPF/CNPJ:	460.755.168-67
Valor:	R\$ 2.388,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103211
Chave de segurança:	8K32R1Z0V5HGW688

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2366 / 00000066401-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS
CPF/CNPJ:	477.860.758-95
Valor:	R\$ 2.765,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE CHAGAS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103217
Chave de segurança:	P8ZX50QQ0EAM19U2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2409 / 00000020825-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAURA ALICE ZACARIAS PLENS
CPF/CNPJ:	497.605.968-57
Valor:	R\$ 2.721,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103224
Chave de segurança:	E4HT6ST374T7QX86

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2709 / 00000043520-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS LEITE NERI
CPF/CNPJ:	471.456.838-81
Valor:	R\$ 4.664,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS NERI
Histórico:	

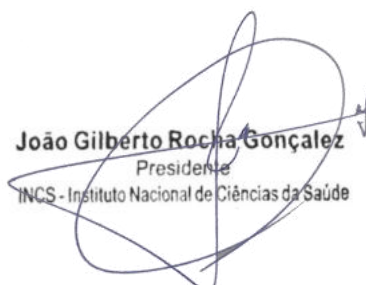
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103285
Chave de segurança:	P0UTFGTY877P2JLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3014 / 00000016985-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY MULLER REIS
CPF/CNPJ:	441.850.718-33
Valor:	R\$ 3.735,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY REIS
Histórico:	

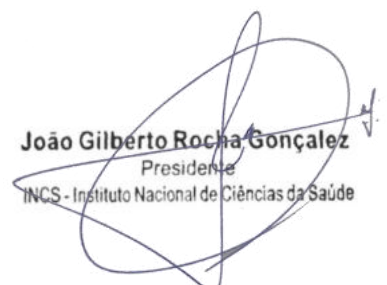
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103335
Chave de segurança:	SEUVU2MJLANFFJWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3728 / 00000643009-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISE APARECIDA VIANA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	320.760.638-54
Valor:	R\$ 3.857,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE RIBEIRO
Histórico:	

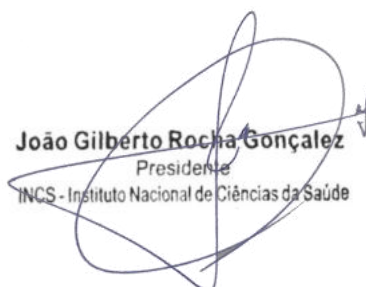
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103440
Chave de segurança:	JFX028S6HZVU193U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4774 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.252,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103478
Chave de segurança:	C38AS0Y7HNW747GG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088722-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES
CPF/CNPJ:	436.236.878-71
Valor:	R\$ 2.812,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

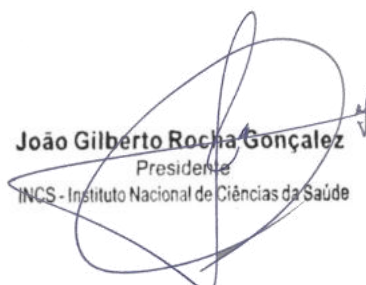
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103577
Chave de segurança:	NEF91REKUCPPJW76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7930 / 00000088789-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL
CPF/CNPJ:	346.407.638-59
Valor:	R\$ 3.370,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:56

Código da operação:	00103578
Chave de segurança:	M8ZH690R2EV64VV6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019221812-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLENE DOS SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ:	280.562.868-37
Valor:	R\$ 2.233,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARLENE ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:57

Código da operação:	00103680
Chave de segurança:	FV3S8QH8GU435TSR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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	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 / 00025054775-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	358.878.648-18
Valor:	R\$ 1.899,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA SILVA
Histórico:	

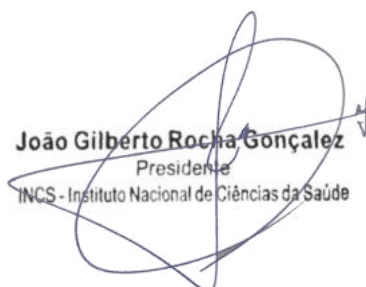
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:57

Código da operação:	00103717
Chave de segurança:	41X6C9XQ5LN67KT0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025789406-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDNA MARTINS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	475.628.248-27
Valor:	R\$ 2.707,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDNA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:36:57

Código da operação:	00103719
Chave de segurança:	MLK2LE52T6JXMKSJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

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

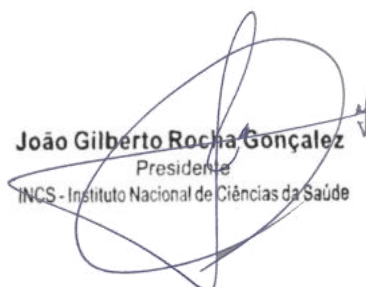
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103776
Chave de segurança:	56734NPJ3EC55MW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040218917-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANIELI SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	346.916.148-85
Valor:	R\$ 2.456,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELI FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103780
Chave de segurança:	KG6QTP0A7Z9QL0H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 2.093,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103781
Chave de segurança:	W9EU6LPYC5Z56PW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00042988901-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIA DE ALMEIDA PECORA
CPF/CNPJ:	465.127.258-40
Valor:	R\$ 1.656,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA PECORA
Histórico:	

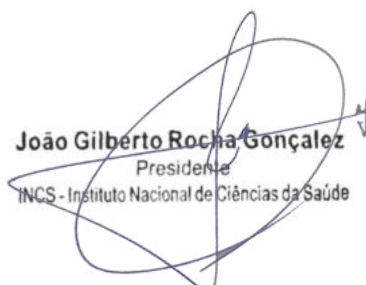
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103800
Chave de segurança:	VE9AHW407TGFX99E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051923027-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	444.287.198-17
Valor:	R\$ 2.530,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA CRUZ
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103839
Chave de segurança:	RK233ZFU3Y6CFHP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Relação de pensão alimentícia

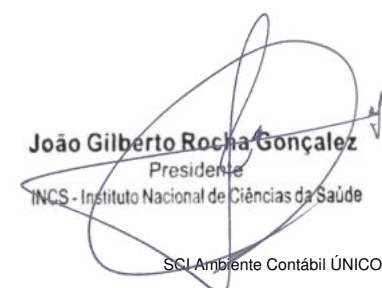
Empresa: 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Colaborador: 2297 - FILIPI ESTACIO BUENO
CPF: 352.683.008-81

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
PAOLLA GARCIA CUNHA ESTANCIO BUENO 530.581.148-18	77 0001 -	5129037 - 5	FRANCINE GARCIA CUNHA - CPF 341.997.888-08	R\$ 928,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 928,01
Total				R\$ 928,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 928,01

Colaborador: 3978 - MAICON GRACIONATO DOS SANTOS
CPF: 349.313.118-65

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
HELENA CROITOR GRACIONATO DOS SANTOS 511.495.458-01	240 0001 - 0	52617580 - 8	RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DA PENSÃO IVONE CROITOR GRACIONATO DOS SANTOS CPF:275.017.138-55	R\$ 548,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 548,23
Total				R\$ 548,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 548,23
Total geral									R\$ 1.476,24	


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
SCL Ambiente Contábil ÚNICO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00052617580-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVONE CROITOR GRACIONATO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	275.017.138-55
Valor:	R\$ 548,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO MAICON SANTOS
Histórico:	

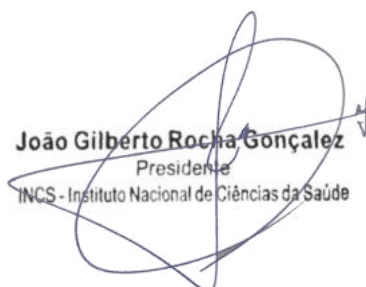
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103843
Chave de segurança:	V8ZAUQ4325X5ACKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054190779-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 4.736,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103855
Chave de segurança:	GYLERNZMC98TNCG3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 554,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

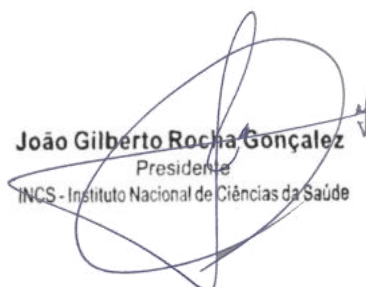
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:37:05

Código da operação:	00103870
Chave de segurança:	3H8UJ98H68XU6RF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00064833192-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA
CPF/CNPJ:	016.694.066-60
Valor:	R\$ 4.101,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

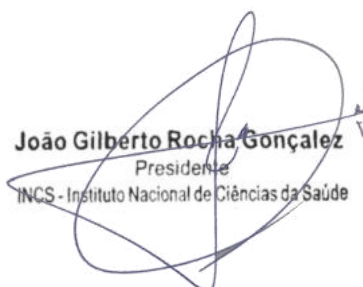
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:49

Código da operação:	00104603
Chave de segurança:	HR92905EEVCGZXUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00069873694-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA PAOLA HINGST FABRI
CPF/CNPJ:	486.671.778-57
Valor:	R\$ 3.659,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA FABRI
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:49

Código da operação:	00104609
Chave de segurança:	5VSZ0FP9MYMS75WP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070058866-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 1.882,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:49

Código da operação:	00104614
Chave de segurança:	56QPUY1Z74AS1SET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00075000309-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SARIANE DA SILVA SANTOS ROGAL
CPF/CNPJ:	459.503.438-59
Valor:	R\$ 1.398,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SARIANE ROGAL
Histórico:	

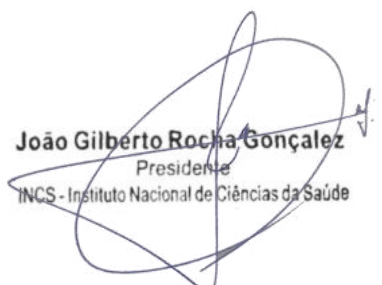
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:49

Código da operação:	00104634
Chave de segurança:	21FEKH4975CH21HM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00076348892-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	479.444.648-97
Valor:	R\$ 2.035,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104646
Chave de segurança:	1QR59KAEFSMNN5NH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00078255871-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	164.417.788-90
Valor:	R\$ 4.701,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SORAIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104654
Chave de segurança:	Z6903JLQXQK5HP09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00081710587-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDEILDO MELO JUNIOR
CPF/CNPJ:	181.325.988-73
Valor:	R\$ 4.277,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

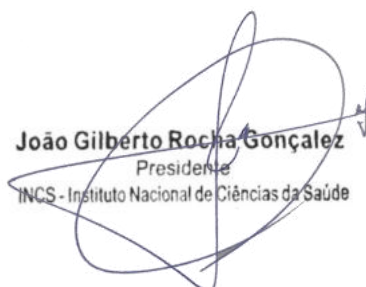
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104661
Chave de segurança:	UX9V4KWEJ6WK66X3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00088267216-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ANITA DE SOUZA NERES
CPF/CNPJ:	269.683.528-42
Valor:	R\$ 1.733,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

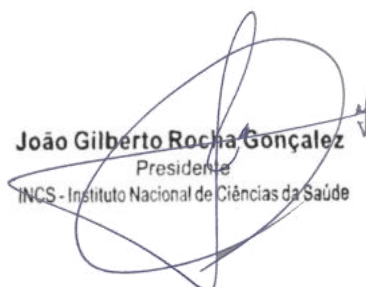
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104688
Chave de segurança:	ZTEU02TEX9ZK8074

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00090997729-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA GARCIA CURRALEIRO
CPF/CNPJ:	268.707.928-60
Valor:	R\$ 3.884,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA CURRALEIRO
Histórico:	

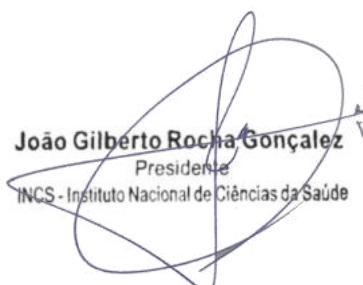
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104706
Chave de segurança:	5L46RCYMRUP76F3A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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 / 00097941374-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE DANTAS DA COSTA
CPF/CNPJ:	511.609.898-26
Valor:	R\$ 1.498,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINE COSTA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104728
Chave de segurança:	QY3AH1G87V48QZ0T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00008865696-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEISIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	405.200.978-90
Valor:	R\$ 2.774,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE SILVA
Histórico:	

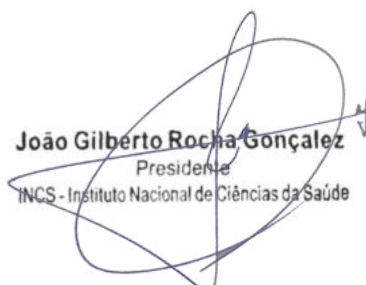
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104808
Chave de segurança:	YMF2X661SYZYM7M4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020927902-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL
CPF/CNPJ:	387.170.578-09
Valor:	R\$ 2.148,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104835
Chave de segurança:	T8H3WGFU5NNVE95M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 4.770,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104918
Chave de segurança:	MH034TRC9L9K94PN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 2.139,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104927
Chave de segurança:	8K5F4KZHHTN5QQ34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 1.898,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

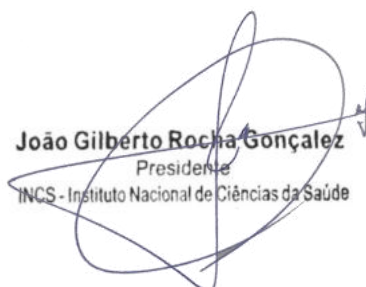
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00104933
Chave de segurança:	2P3MVPA6TFAEAHM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000007926-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ MONDONI DA COSTA
CPF/CNPJ:	418.538.138-77
Valor:	R\$ 2.546,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ COSTA
Histórico:	

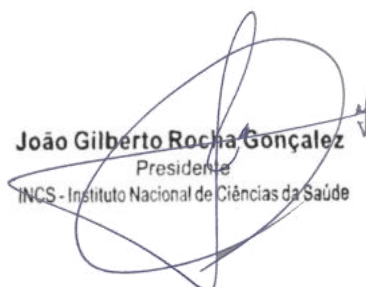
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:50

Código da operação:	00105047
Chave de segurança:	EEU09HTUXK5LEGJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1651 / 00000059744-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.482,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

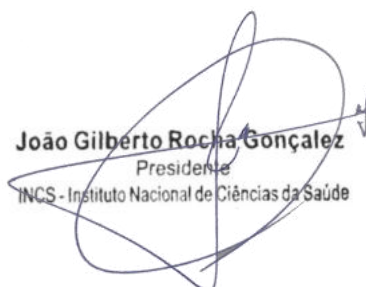
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105146
Chave de segurança:	XNTP0Q4MX3YJVTKL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 1.891,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

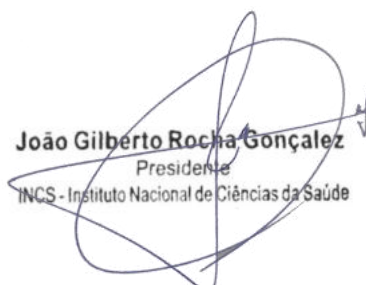
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105147
Chave de segurança:	XEGAPTTE28FCJ7E8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3048 / 00000048739-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA DOS SANTOS FRANCA
CPF/CNPJ:	610.113.013-42
Valor:	R\$ 1.465,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

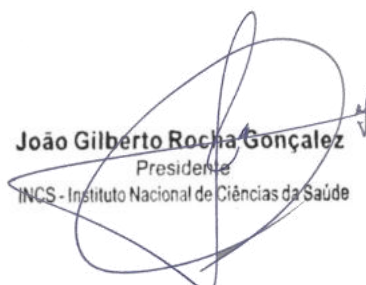
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105192
Chave de segurança:	MXYV0QZ4G41QWMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 3.392,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

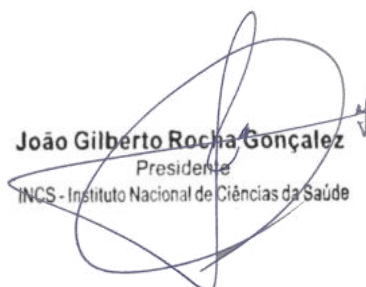
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105266
Chave de segurança:	KP0FEXGH2YTC28SR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 7.610,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105354
Chave de segurança:	6PZ8W9JLSJCP634E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA 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: 02/08/2023 21:40:56
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 82 / E
Código de Verificação: fS3zrcEWA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-000
Telefone: (15) 9102-9834
Inscrição Municipal: 436696
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO
Município / País: SAO PAULO / BRASIL
UF: SP
CEP: 05092-030
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/07/2023 a 31/07/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
07/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Eden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 04/08/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,000000	696,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
34.800,00	0,00	0,00	34.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 34.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 82 INTEGRA
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105355
Chave de segurança:	6TQ9QFY4RGP0ATRZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 1.293,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105357
Chave de segurança:	VNLKGLWXVQUG9W8T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

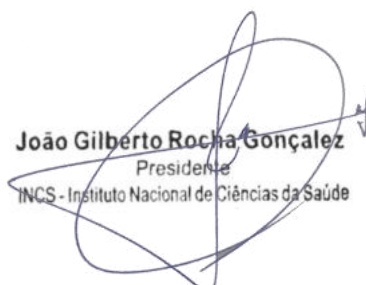
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000033303-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DA SILVA NIDEALCO
CPF/CNPJ:	356.303.798-10
Valor:	R\$ 2.374,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA NIDEALCO
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105362
Chave de segurança:	M5LF6E51481JP2P3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.223,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105363
Chave de segurança:	RWX454AJUVAUPCAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000045346-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANIRA GALDINO DE LIMA
CPF/CNPJ:	252.134.048-04
Valor:	R\$ 2.173,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA LIMA
Histórico:	

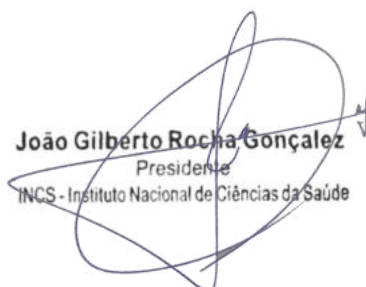
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105482
Chave de segurança:	43YZKZRCMJ6ZPPZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000037549-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEIDIANE ADRIANO SOARES
CPF/CNPJ:	423.505.528-37
Valor:	R\$ 359,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEIDIANE SOARES
Histórico:	

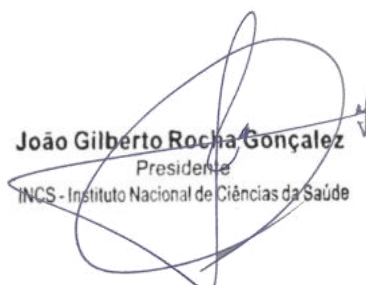
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105484
Chave de segurança:	UR2VVEQ1CEL7QZSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000050696-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIAN DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	472.360.618-16
Valor:	R\$ 2.162,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105491
Chave de segurança:	X0905CWHGY9KSP06

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.906,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFFERSON MOTA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105499
Chave de segurança:	5S0LOU5E6SHQ2CUP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6468 / 00000055738-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 2.917,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY SANTOS
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105500
Chave de segurança:	7LFT3TASATR3PU5A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7383 / 00000029934-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELISANGELA GRAZIELE RIBEIRO MUNIZ
CPF/CNPJ:	348.012.588-32
Valor:	R\$ 1.472,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

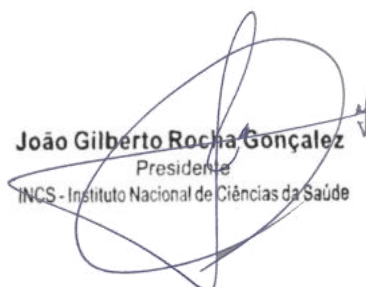
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105602
Chave de segurança:	M5K2PAAZZF8XPYF4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	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\$ 3.804,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

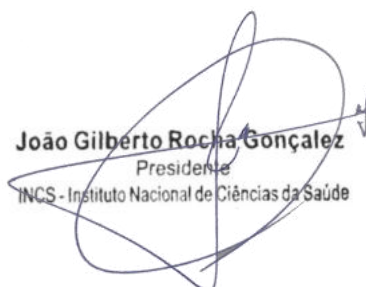
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105700
Chave de segurança:	W9NQEYCNGWS4QGPP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8703 / 00000020181-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 2.038,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	


Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação:	00105728
Chave de segurança:	QRN50HENSZSMXMPG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00017267537-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES
CPF/CNPJ:	418.648.578-03
Valor:	R\$ 1.523,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

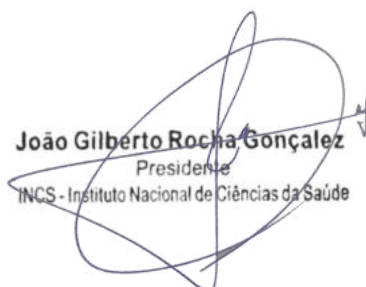
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:50:07

Código da operação:	00105825
Chave de segurança:	ZV7W6E9ZUNM3NYWS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00055864248-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALERIA EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	472.361.238-62
Valor:	R\$ 2.058,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:50:07

Código da operação:	00105836
Chave de segurança:	SHY69F4NJT0NZPX5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAM - 20855875
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0655 / 00001156788-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA DE OLIVEIRA TAVARES
CPF/CNPJ:	482.292.128-05
Valor:	R\$ 3.032,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:50:07

Código da operação:	00105876
Chave de segurança:	XLEFW229XMTXPE4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

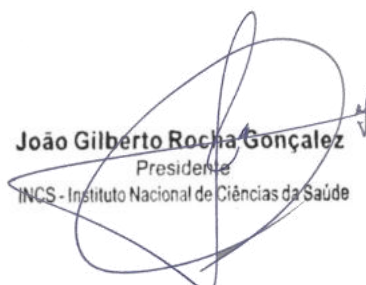
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	623 - BANCO PAN S/A - 59285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022844577-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAICON GRACIONATO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	349.313.118-65
Valor:	R\$ 2.117,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MAICON SANTOS
Histórico:	

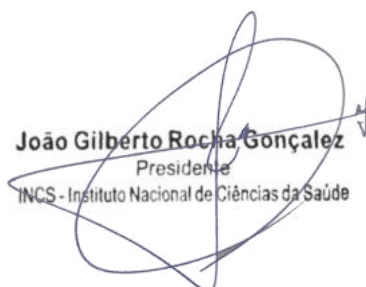
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:50:07

Código da operação:	00105897
Chave de segurança:	PU5PGLKXYFC9LTLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 3.374,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

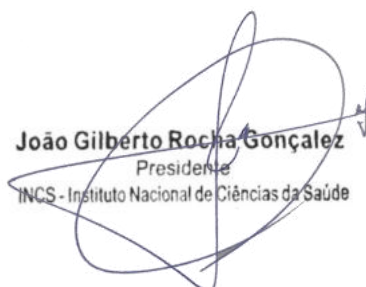
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 08:35:45

Código da operação:	00115431
Chave de segurança:	5XAGVP1167LUELQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4774 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.252,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE SILVA
Histórico:	

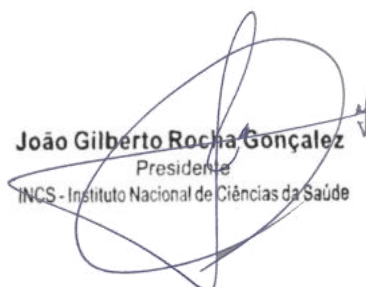
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 08:39:56

Código da operação:	00115850
Chave de segurança:	6QH8AVN479GJJE20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
608
 Código de Verificação de Autenticidade
JISGDA47P
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 16:03:33
 Chave de Acesso
 142582L9KWDDH7XIIHA6ZN5QKIBCA0D42

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
	Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218			Complemento	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP		Telefone 0033252655	E-mail adm@lavanderiaflexclean.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0023-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Logradouro RUA BERNARDO GUIMARAES, 105			Complemento ANDAR 5 SALA 508 EDIF. TORRE	Bairro JARDIM VERGUEIRO	
CEP/Cod.Postal 18030-050	Cidade/Pais SOROCABA - SP		Cod. IBGE 3552205	Telefone 11 30352779	E-mail contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR	10.016,55	R\$ 10.016,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.10		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia		2,00%	0000140000010	9601701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.016,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.016,55	R\$ 200,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.016,55**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

RECEBI(EMOS) DE **FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **608** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JISGDA47P**

Data

CPF/RG

Assinatura

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000098846-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 10.016,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 608 FLEX CLEAN
Histórico:	

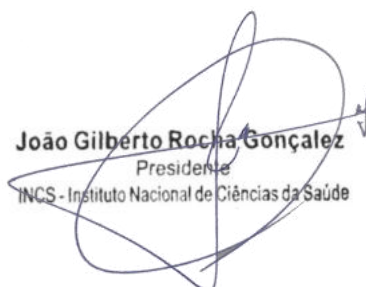
Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 13:39:36

Código da operação:	00170592
Chave de segurança:	UWXVG2SM74Y84REV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	3499 / 1288 / 000752536135-6

Pagamento de Salário

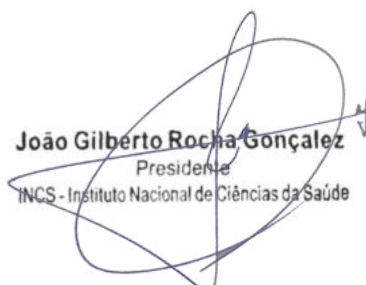
Nome destinatário:	SONIA MARIA N. L. DE CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.771,05

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 06:15:57

Código da operação:	040615
Chave de segurança:	Q2UET26AKUZ3L5R6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

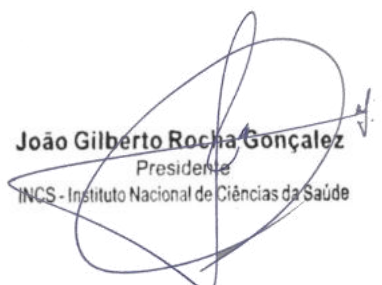
Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2196 / 001 / 00035289-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** SIMONE PATRICIA DO N CAMPOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.786,12**Data de débito:** 04/08/2023**Data/hora da operação:** 04/08/2023 06:15:57**Código da operação:** 040615**Chave de segurança:** GE187S5AC0KMYJ3K**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV 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\$ 1.335,92

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 06:15:57

Código da operação:	040615
Chave de segurança:	S2FM8QV2L8YECQ64

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2025 / 1288 / 000812114977-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	DENISE PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.038,11

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 06:15:57

Código da operação:	040615
Chave de segurança:	6CJGL4TG5YALN6ZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino: 4051 / 1288 / 000753261844-8

Pagamento de Salário

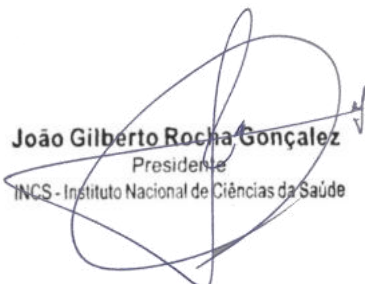
Nome destinatário: CYNHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 2.745,27

Data de débito: 04/08/2023
Data/hora da operação: 04/08/2023 06:15:57

Código da operação: 040615
Chave de segurança: NJV6EQKYJ0SM394V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEV 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\$ 1.434,13

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 06:15:57

Código da operação:	040615
Chave de segurança:	93UU5ZGTR16KNKQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	0600 / 1288 / 000926430542-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.143,78

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 06:15:57

Código da operação:	040615
Chave de segurança:	L5FL1H66PY0J9RZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Netwe Telecomunicações Ltda
 CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59
 IE/RG: 387402864112
 Fone: (15) 3199-5000 SAC: 1531995000

Avenida Plaza, 100 - Jardim Paraíso
 CEP: 13302-100 - Itu/SP
 E-mail: adm@netwe.com.br - Site: www.netwe.com.br

Nota fiscal N°

000.044.119

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000001805

Destinatário:



1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78 IE/RG: ISENT0
 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello
 Sorocaba / São Paulo CEP: 18103-750
 Tipo de cliente: Residencial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com
 deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

839,40

Aliquota

18

Valor do ICMS

151,09

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

Data da Emissão

09/08/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Sorocaba_300MB_FULL-CORPORATIVO	1	839,40	0,00	839,40
SVA	1	559,60	0,00	559,60
Contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP	1	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.399,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
07/2023	3.12 TB	307.55 GB
06/2023	2.35 TB	298.31 GB
05/2023	1.91 TB	219.83 GB
04/2023	1.86 TB	214.68 GB
03/2023	2.06 TB	246.48 GB
02/2023	1.99 TB	227.21 GB
01/2023	2.01 TB	236.14 GB
12/2022	2.22 TB	231.86 GB
11/2022	1.89 TB	192.76 GB
10/2022	1.33 TB	174.74 GB
09/2022	1.35 TB	179.28 GB
08/2022	1.41 TB	234.69 GB

Informações complementares

ID título referência - 52943

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional
 II - Não Gera direito a crédito fiscal de IPI
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13.45% e Municipais: 2,00%
 Fonte: IBPT Chave 5A16F8

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: EA4E.5614.C32F.E7EB.FD56.FC78.E38E.F69D

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**237-2****23790.15205 90000.005299 43003.908605 1 94380000139900**

Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda					Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0	
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092						
CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Data Doc. 01/08/2023	Número Doc. 104787/1	Especie Doc. DM	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 09/00000052943-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento 10/08/2023	
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento 1399,00	
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59						
Demonstrativo						

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada

**237-2****23790.15205 90000.005299 43003.908605 1 94380000139900**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 10/08/2023	
Beneficiário Netwe Telecomunicações Ltda			CPF/CNPJ Beneficiário 41.631.371/0001-59	Agência/Código Beneficiário 0152-0 / 0039086-0		
Endereço Rua José Tosi, 99 - Jardim do Paço Sorocaba/SP - 18087-092						
Data Doc. 01/08/2023	Número Doc. 104787/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 09/00000052943-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1399,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,98.					(-)Desconto	
					(-)Outras Deduções/Abatimentos	
					(+)Mora/Multa/Juros	
					(+)Outros Acréscimos	
de 10/07/2023 até 09/08/2023					(=)Valor cobrado	
Pagador 1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde 09.268.215/0023-78 Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello - Cidade: Sorocaba, CEP: 18103-750, UF: São Paulo Sacador/ Avalista: Netwe Telecomunicações Ltda						

João Gilberto Rocha Gonçalves

CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 90000.005299 43003.908605 1 94380000139900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NETWE
Nome/Razão Social:	NETWE
CPF/CNPJ:	41.631.371/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - Instituto Nacional De Ciencias Da
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.399,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.399,00
Valor Pago (R\$):	1.399,00

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NETWE 08.2023

Data/hora da operação: 07/08/2023 09:15:54

Código da operação: 019446766

Chave de segurança: 9A96RZWE4GGCPCVA


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230724u01739951000140

Número da Nota

00002796

Data e Hora de Emissão

24/07/2023 10:38:26

Código de Verificação

QGRR-XFCS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.089.734-6**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA**Endereço: **AV CARIOCA 375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R BERNARDO GUIMARAES 105, ANDAR 5 SALA 508 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-050**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **amanda.dias@incs.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA, ANALISE BACTERIOLOGIA E CORTE DE GRAMA..

Os serviços foram prestados na UPA ÉDEN no seguinte endereço:

Rua Miguel José Gimenez, Nº 75, Bairro: Jardim Portobello, Sorocaba - SP, 18103-750

VALOR MENSAL: R\$ 5.564,00

VENCIMENTO: 05/08/2023

RETENÇÃO: PIS / CONFINS / RETENÇÃO CSLL: 4.65% R\$ 258,72

RETENÇÃO: I.R 1% R\$ 55,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.564,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.564,00	5,00%	278,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS, 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 24/07/2023	Nº do documento 00002796	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/07/2023	Nosso número 09/32/050000006-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 R QUILOMBOLAS - 191 - PQ STA MADALENA - PARQUE SANTA MADALEN 03983-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 090/109259-6
Data do Doc. 24/07/2023	Nº do documento 00002796	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/07/2023	Nosso número 09/32/050000006-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.249,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0023-78 R R FERNANDO GUIMARAES 105 NDAR 5 S 508 - JARDIM VERGUEIRO 18030-050 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS CPF/CNPJ: 001.739.951/0001-40 CARIOCA - 375 04225-001 - SAO PAULO - SP					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.09000 93205.000008 06010.925904 1 94350000524964
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:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletó:	5.249,64
Juros (R\$):	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

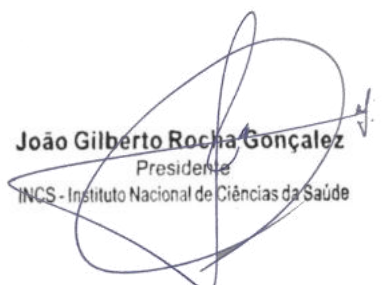
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.249,64
Valor Pago (R\$):	5.249,64
Identificação do Pagamento:	NF 2796 STAR SERVICE

Data/hora da operação: 07/08/2023 10:35:38

Código da operação: 019634455
Chave de segurança: X9PJYL1MS41MYLRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 3.252,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE MELLO
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 09:20:28

Código da operação:	00118610
Chave de segurança:	1X54JSW6A9QYWVRV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000078 - E

Autenticidade
U28C-VGPL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/07/2023 15:24:33

Competência (Serv.):07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
Município.....: **SOROCABA** UF: **SP**
Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 06/2023
UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP
Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949
VENCIMENTO: 31/07/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquina
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 569,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60 VALE GERADORES
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 10:42:14

Código da operação:	00130183
Chave de segurança:	36XLH1TG4EGJTNCL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000078 - E

Autenticidade
U28C-VGPL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:03/07/2023 15:24:33

Competência (Serv.)..:07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
Município.....: **SOROCABA** UF: **SP**
Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 06/2023
UNIDADE: UPA ÉDEN - SOROCABA - SP
Nº CONTRATO GESTÃO: 2022.3949
VENCIMENTO: 31/07/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 80,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78 VALE GERADORES
Histórico:	

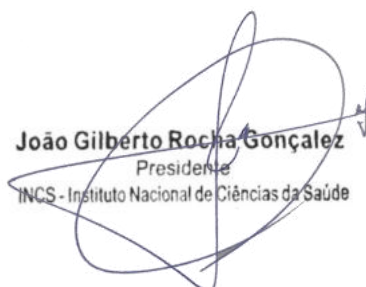
Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 10:44:30

Código da operação:	00130471
Chave de segurança:	UZ9ZRUMCNKR5T4VP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2217 - TALITA LUCIA MESSIAS

C.Custo.....:

Função.....: CONTROLADOR DE FLUXO

CTPS.....: 017247-0038-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 16 de março de 2022 a 15 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 14 de agosto de 2023 a 12 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 13 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo	
0		1.687,05		1.687,05	
30005	Férias	30,00	1.654,40	91015	INSS férias
30602	Férias média HE	108,16	106,06	9,00%	193,56
30651	Férias média DSR HE	17,93	17,58		
30993	1/3 férias	1.778,04	592,68		
		Proventos:	2.370,72	Descontos:	193,56
				Líquido:	2.177,16

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.177,16

Valor por extenso	Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Dezesseis Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 14/07/2023

Talita Lucia Messias
TALITA LUCIA MESSIAS

Táina Lopez
Gerente Administrativ.
UPA do Éden

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua MIGUEL JOSÉ GIMENES, 75 - JD PORTOBELLO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 2.177,16, em depósito na conta 749222248-4 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso	Dois Mil Cento e Setenta e Sete Reais e Dezesseis Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 11/08/2023

Talita Lucia Messias
TALITA LUCIA MESSIAS

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAIS, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000107	07/08/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	2.177,16	07/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749222248.4				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	2.177,16
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000100 - E

Autenticidade
48Q3-9DT1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:02/08/2023 12:11:52

Competência (Serv.):08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
Município.....: **SOROCABA** UF: **SP**
Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

UNIDADE UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP'

COMPETÊNCIA: 07/2023
VENCIMENTO: 30/08/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 569,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 96 VALE GERADORES
Histórico:	

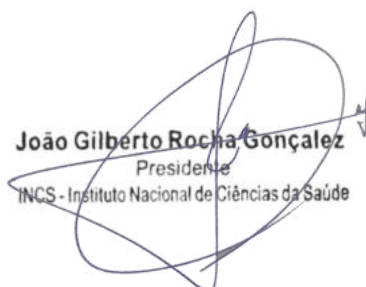
Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 07:58:01

Código da operação:	00104428
Chave de segurança:	Q4UYMXPGPQJCGKCP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 21.695,60

Data/hora da operação:	09/08/2023 11:05:09
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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 : 06/ 06/ 2023

Nº 144179

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
144179	860,00	144179/ 2023	05/ 07/ 2023	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI

Desconto de
Condições Especiais

Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
 Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
 Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP
 End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
 Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP
 Praça Pagto :
 C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/ 0001-62 Inscr. Est.:

VALOR POR EXTENSO OITOCENTOS E SESENTA REAIS

Recenheço(emos) a exatidão FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importância acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.
 Em : / / _____
 Data do aceite _____ Assinatura do Sacado _____

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (1) PERIODO :05/06/2023 A 04/07/2023 - Meses 1 CONTAINER MODULO MODELO MSKU2249277 6457 200 430,00 430,00 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 EDEN, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP	Total desta FaturaR\$	860,00

FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
144179		

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	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00029469-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar) <input type="checkbox"/> Não procurado -----	
Vencimento 05/07/2023	Número do Documento 144179	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: **07/06/2023**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 05/07/2023
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 144179	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2023	Nosso Número 109/00029469-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109/00029469-1**

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 05/07/2023
Beneficiário COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 144179	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2023	Nosso Número 109/00029469-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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: **09.268.215/0001-62**
 Código de Baixa: **109/00029469-1**



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Presidente: **to Rocha Gonçalves**

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0245 / 00000050800-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 887,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144179 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 08:44:43

Código da operação:	00105924
Chave de segurança:	H1E4EUG4CMXN9AUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/ DUPLICATA CATALOGAÇÃO 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 : 06/ 07/ 2023

Nº 144590

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
144590	1.050,00	144590/ 2023	25/ 07/ 2023	

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 de importância 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
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (4) PERIODO :25/06/2023 A 24/07/2023 - Meses 1 CONTAINER MODULO MODELO SVWU6282723 6420 40HC 660,00 660,00 PRSU2202627 6390 200 390,00 390,00		
		De conformidade com a Lei n. 12.741/ 2012, de 08 de Dezembro de 2012.		
		PIS 0,65% - Valor R\$ 6,83		
		COFINS 3% - Valor R\$ 31,50		
Prestação de serviço isento de ISS de acordo com a Lei Complementar Nº 116/ 03, item 3.04.				

Observações:	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
UPA EDEN, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE 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	
144590	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 LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00029492-3			
Vencimento 25/07/2023	Número do Documento 144590	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 06/07/2023	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 144590	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109/00029492-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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 109/00029492-3

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 25/07/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 144590	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109/00029492-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.050.00	(=) Valor do Documento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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
109/00029492-3



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Go Rocha Gonçalves
Presidente

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0245 / 00000050800-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 1.076,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144590 COMPASS
Histórico:	


Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 08:47:27

Código da operação:	00106097
Chave de segurança:	NAJ9YJ5K4N3YWU7J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/ DUPLICATA CATALOGAÇÃO 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 : 06/ 07/ 2023

Nº 144601

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
144601	860,00	144601/ 2023	05/ 08/ 2023	

COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI

Desconto de
Condições Especiais

Sacado : INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
Endereço : AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP
End. Cob.: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393
Município : SOROCABA Bairro : PQ CAMPOLIM CEP:18047-620 UF: SP
Praça Pagto :
C.NP.J.(M.F) : 09.268.215/ 0001-62 Inscr. Est.:

VALOR POR EXTENSO OITOCENTOS E SESENTA REAIS

Recenheço(emos) a exatidão FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS de importância acima que pagarei(emos) à COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.
Em : / /
Data do aceite

Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (2) PERÍODO :05/07/2023 A 03/08/2023 - Meses 1 CONTAINER MODULO MODELO MSKU2249277 6457 200 430,00 430,00 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 EDEN, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP	Total desta FaturaR\$	860,00

FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
144601	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 LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00029501-1			
Vencimento 05/08/2023	Número do Documento 144601	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 06/07/2023	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 05/08/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 144601	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109/00029501-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860.00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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 109/00029501-1
Pagador/Avalista:					

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 05/08/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 144601	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109/00029501-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 860.00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário.) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIARIO DE 0,17% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) 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

Pagador/Avalista:

109/00029501-1
to Rocha Gonzalez



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0245 / 00000050800-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPASS LOCACAO DE CONTAINERS EIRELI
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 878,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144601 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 08:51:02

Código da operação:	00106343
Chave de segurança:	19TW0J2Z12G6LYRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MUNICÍPIO DE TAUBATE – ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000100 - E

Autenticidade
48Q3-9DT1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:02/08/2023 12:11:52

Competência (Serv.):.:08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**
Município.....: **Taubaté** UF: **SP** Email:**jac.processos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0023-78** IM: IE: Fone: **(11) 3035-2779**
Endereço.....: **RUA RUA BERNARDO GUIMARAES,105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS - CEP:18030050, JARDIM VERGUEIRO**
Município.....: **SOROCABA** UF:**SP**
Email.....: **contato@incs.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Sorocaba

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

UNIDADE UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP'

COMPETÊNCIA: 07/2023
VENCIMENTO: 30/08/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 112,78 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin
Código de Atividade (CNAE)
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	650,00	2,0100%	13,07	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000099426-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.567.500/0001-73
Valor:	R\$ 80,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 100 VALE GERADORE
Histórico:	

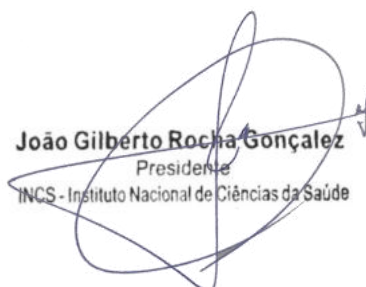
Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 09:16:27

Código da operação:	00108455
Chave de segurança:	5TJ35A95036ZWEFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

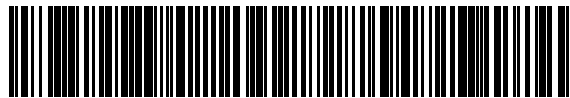
VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.381
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 2386 8000 0156 5500 1000 0493 8110 0077 4340

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

135231297359018 - 09/08/2023 14:27:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA

09.268.215/0023-78

09/08/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA JOSE MIGUEL GIMENEZ, 75

EDEN

18103-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SOROCABA

SP

4121386949

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INCS SOROCABA

09.268.215/0023-78

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SA

JARDIM VERGUEIR

18030-050

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

SOROCABA

SP

0000000000

PAGAMENTO

Forma **Boleto**
Valor **R\$ 7.589,38**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.589,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,88	0,00	7.589,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE **0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

CARRO PROPRIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1364

01364

464,000

464,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
070005	COPO 180 ML C/ 100 UN TR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PT	1.000,0000	3,3700	3.370,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
011070	SACO CRISTAL 60 X 80 5 KG	39232190	0103	5102	PT	1,0000	99,5000	99,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
010127	SABONETE ANTISSEPTICO 800ML AUDAX	34029039	0103	5102	UN	15,0000	8,8000	132,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010175	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30 X 40 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39201099	0500	5405	RL	3,0000	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
030019	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	FD	38,0000	21,7600	826,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
010935	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	PT	300,0000	9,7800	2.934,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
040083	COLORO 12% D VISAO	28011000	0103	5102	GL	7,0000	23,0000	161,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: DOC/TED PRAZO: A VISTA

LOCAL DE ENTREGA: INCS SOROCABA

VENDEDOR: VITORIA EMBALAG

COD. CLIENTE: 01801

Fornecimento de DML do mes 08/2023 na upa EDEN, conforme o contrato de gestao 20223949

firmado entre o INCS e a pref de SOROCABA - OC 2023071992

Trib aprox R\$: 879.42 Federal, 1111.46 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.990,88

RESERVADO AO FISCO

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



À
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
RUA JOSÉ MIGUEL GIMENEZ 75
18103-000 EDEN SOROCABA SP
CNPJ: 09.268.215/0023-78 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): ALEX
REF:
EMAIL: compras1@integralogsaude.com.br

PROPOSTA: 39.250
PAG: 1
EMISSION: 25/07/2023
COD.CLI: 001801
TEL: (41) 2138-6949
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 04/08/2023
SEU PEDIDO:

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
1	070005.0	COPO 180 ML C/ 100 UN TR	PT	1.000,000	3,3700		3.370,00
2	011070.0	SACO CRISTAL 60 X 80 5 KG	PT	1,000	99,5000		99,50
3	010127.0	SABONETE ANTISSEPTICO 800ML AUDAX	UN	15,000	8,8000		132,00
4	010175.0	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30 X 40	RL	3,000	22,0000		66,00
5	030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO	FD	38,000	21,7600		826,88
6	010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	300,000	9,7800		2.934,00
7	040083.0	CLORO 12% D VISAO	GL	7,000	23,0000		161,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF)

VALOR TOTAL R\$: 7.589,38

Cond. pagamento....: A VISTA
Prazo entrega.....:
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DOC/TED
Vendedor: VITÓRIA EMBALAG

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013008350-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCART
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 7.589,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 39250 VITORIA
Histórico:	


Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 11:23:49

Código da operação:	00121880
Chave de segurança:	QWP3HV133RN55KV1



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA 05171-000 SAO PAULO - SP (11) 3906-8171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 3.476 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0841 7401 4000 0183 5500 1000 0034 7610 0064 2287 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 135231304635734	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (003351)		09.268.215/0023-78	10/08/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JD PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (12) 98844-5806	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL UBS EDEN SOROCABA		09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75	BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-000	
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX 0000 000 0000	

FATURA / DUPLICATA
3476/001 10/08/2023 4.883,10

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.883,10		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.503,21	TOTAL DA NOTA 4.883,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 213	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00213	PESO BRUTO 115,130	PESO LÍQUIDO 115,050	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
201290	CORRETIVO LIQUIDO ATIMA RADEX	38249929	0102	5102	UN	2	1,99	3,98	0,00	0,00		0,80
350207	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1000UND	58079000	0102	5102	ML	3	120,00	360,00	0,00	0,00		79,92
158179	FITA EMP. PP 48X40 CRISTAL FITPEL	39191010	0500	5405	RL	30	4,85	145,50	0,00	0,00		51,27
250005	BLOCO ADES. JOCAR 76X102 AMARELO	48201000	0500	5405	UN	3	5,10	15,30	0,00	0,00		6,00
280099	BOBINA PAPEL 216X30 PARA ECG	48022010	0102	5102	BB	12	29,81	357,72	0,00	0,00		110,75
201302	CORRETIVO TAPE ROLLER 5MMX6MTS - JOCAR	38249929	0102	5102	UN	6	4,50	27,00	0,00	0,00		5,41
156578	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO CRISTAL Cód. Barras: 7897027202110	42021210	0500	5405	UN	15	2,30	34,50	0,00	0,00		10,80
230559	ENVELOPE PLAST 4FUROS OF 0,12 (C/500UND)	48191000	0500	5405	CX	2	130,00	260,00	0,00	0,00		102,02
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO Cód. Barras: 7891191003733	48025610	0500	5405	RS	130	27,85	3.620,50	0,00	0,00		1.120,91
158361	GRAMPEADOR MEDIO MESA P/25FLS GR306S CLA	82130000	0102	5102	UN	4	11,50	46,00	0,00	0,00		12,53
200259	COLA BASTAO 10GRS RADEX Cód. Barras: 7897254118321	35061090	0102	5102	UN	6	2,10	12,60	0,00	0,00		2,80

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP FORNECIMENTO EXPEDIENTE AGOSTO/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREF DE SOROCABA OC 20230719192 PAGTO A VISTA ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE DATA PEDIDO: 04/08/2023 ORC.976002 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: MARIA FERNANDA BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 626.11 Federal, 877.10 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 10/08/2023 às 12:05 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 3.476	João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: 4.883,10 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP	SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 064228 DATA: 04/08/2023 TIPO: PROGRAMADO NOTA/FATURA PAG: 1/1

CLIENTE.: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 003351 FONE(s): (12) 98844-5806/
ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 / JD PORTOBELLO
CIDADE...: SOROCABA ESTADO: SP CEP : 18103-750
CNPJ....: 09.268.215/0023-78 INSC. EST: ISENTO
ENTREGA.: UBS EDEN SOROCABA
: R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 / EDEN
: SOROCABA / SP / 18103-000
TRANSP...: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:(11)3906-8171
END. TRAN: / / / / SAO PAULO / SP

VENDEDOR...: 26 LUCIANE / /
SEU PEDIDO.: ORÇTO:976.002 COMPRADOR: MARIA FERNANDA
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO FATURAR EM.: 10/08/2023
COBRANÇA...: DEP237 EFIKA TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5102 /5405 VENDA NO ESTADO /

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE
1	201290.0	CORRETIVO LIQUIDO ATIMA RADEX	UN	2
2	350207.3	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1 ML	ML	3
3	158179.0	FITA EMP. PP 48X40 CRISTAL FITPEL	RL	30
4	250005.0	BLOCO ADES. JOCAR 76X102 AMARELO	UN	3
5	280099.0	BOBINA PAPEL 216X30 PARA ECG	BB	12
6	201302.0	CORRETIVO TAPE ROLLER 5MMX6MTS - JOCAR	UN	6
7	156578.0	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO CRISTAL	UN	15
8	230559.1	ENVELOPE PLAST 4FUROS OF 0,12 (C/500UND)	CX	2
9	310022.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	RS	130
10	158361.0	GRAMPEADOR MEDIO MESA P/25FLS GR306S CLA	UN	4
11	200259.0	COLA BASTAO 10GRS RADEX	UN	6

VL. PRODUTOS: 4.883,10
TOTAL GERAL: 4.883,10

FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP. ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00

TEXTO NOTA.: FORNECIMENTO EXPEDIENTE AGOSTO/2023 UPA ÉDEN GESTÃO 2022.3949
:
: FIRMADO C/INCS E PREF DE SOROCABA OC 20230719192 PAGTO A VISTA
:

QTDE: 213 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 115,1/ 115,0 CUBAGEM: 0,621640

04/08/2023 - 10:40 EMITENTE: LUCIANE

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 4.883,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 976002 EFIKAS
Histórico:	


Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 11:26:32

Código da operação:	00122157
Chave de segurança:	M43K72T5SKUEYM2N


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 12/09/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000102133
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

 <p>Identificação do Emitente COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000102133 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230910463489000191550010001021331005154070</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

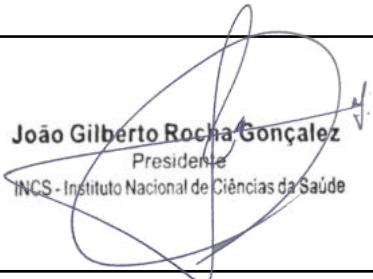
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231518846514 12/09/2023 14:14:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/09/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/09/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:14:28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.716,40	VALOR DO ICMS 308,95	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.022,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.022,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZAO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 10463489000191
ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO		MUNICÍPIO SOROCABA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 408,200	PESO LÍQUIDO 408,200	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
24941	SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 20,51 Federal e 22,10 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	12,2800	122,80	0,00	0,00	0,00
25154	SC LIXO AZ 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 24,45 Federal e 26,35 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	14,6400	146,40	0,00	0,00	0,00
25065	SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE ECOPLAST Trib aprox R\$: 301,94 Federal e 325,44 Estadual	39232190	060	5405	PT	80,000	22,6000	1808,00	0,00	0,00	0,00
25216	SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 344,02 Federal e 370,80 Estadual	39232190	060	5405	PT	80,000	25,7500	2060,00	0,00	0,00	0,00
25217	SC LIXO BR 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 362,12 Federal e 390,31 Estadual	39232190	060	5405	PT	60,000	36,1400	2168,40	0,00	0,00	0,00
25140	SC LIXO PT 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 231,93 Federal e 249,98 Estadual	39232190	000	5102	PT	40,000	34,7200	1388,80	1388,80	249,98	18,00
22444	ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT Trib aprox R\$: 44,06 Federal e 58,97 Estadual	38089429	000	5102	UN	30,000	10,9200	327,60	327,60	58,97	18,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE DML NO MES DE AGOSTO 2023 NA UP A EDEN, CONFORME O CONTRATO DE GESTAO N2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - O.C 2023071912</p> <p>DADOS BANCARIOS : BANCO ITAU AGENCIA 0513 - CONTA 79715-9 COMERCIAL JVD - CNPJ : 10.463.489/0001-91 Trib aprox R\$: 1.329,03 Federal e 1.443,96 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p> João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde</p>
--	---

**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP
CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110
E-MAIL: FONE: 15 33219600

**189638**

CLIENTE	CNPJ	IE
16673 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE [INCS - INSTITUTO	09.268.215/0023-78	

ENDEREÇO
END: RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 JARDIM PORTOBELLO, , CEP: 18103750 - SOROCABA/SP

TELEFONE	E-MAIL
(15) 33332150	gerenteadm.upaeden@incs.org.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
07/08/2023 11:34:42	09/08/2023

VENDEDOR	E-MAIL
THIAGO DE PAULA	

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24941 - SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	10,000 PT	12,280	122,80
25154 - SC LIXO AZ 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	10,000 PT	14,640	146,40
25065 - SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE ECOPLAST	39232190	80,000 PT	22,600	1.808,00
25216 - SC LIXO BR 100L M02 075X080 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	80,000 PT	25,750	2.060,00
25217 - SC LIXO BR 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	60,000 PT	36,140	2.168,40
25140 - SC LIXO PT 200L M02 090X100 C/100 - INOVE LIGHT	39232190	40,000 PT	34,720	1.388,80
22444 - ALCOOL GEL 70 0800ML - TRILHA MULT SEPT	38089429	30,000 UN	10,920	327,60

Total R\$= 8.022,00

OBSERVAÇÃO
FORNECIMENTO DE DML NO MES DE AGOSTO 2023 NA UPA EDEN, CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO Nº 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230719192
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 COMERCIAL JVD CNPJ 10.463.489/0001-91

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0513 / 00000079715-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT
CPF/CNPJ:	10.463.489/0001-91
Valor:	R\$ 8.022,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 189638 JVD
Histórico:	

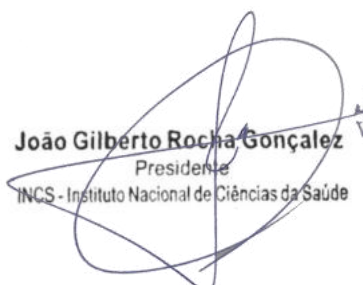
Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 11:31:43

Código da operação:	00122859
Chave de segurança:	M36QP6KKVZJCWS3T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 863

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK 500mA 150KV	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos À Vista

Parcela	1
Vencimento	07/06/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 31/05/2023 às 09:47:34

Previsão de Faturamento: 01/06/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;

LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.

SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 863 PIAYA
Histórico:	


Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:06:55

Código da operação:	00148299
Chave de segurança:	9562AEJK40X0EKEX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 876

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK 500mA 150KV	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	07/07/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 27/06/2023 às 16:39:16

Previsão de Faturamento: 03/07/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.
SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 30.000,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 876 PIAYA
Histórico:	

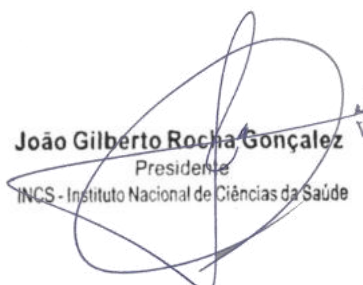
Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:08:49

Código da operação:	00148462
Chave de segurança:	P8QF40VT6QTG4TPJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

FATURA DE LOCAÇÃO Nº 888

Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA ÉDEN

Contato: TÁINA/THAIS
CNPJ: 09.268.215/0023-78

R BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
JARDIM VERGUEIRO - Sorocaba - SP - CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779

coordadm.upaeden@incs.org.br
gerenteadm.upaeden@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03
JARDIM VERA CRUZ
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260
Telefone: (15) 3318-5453

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
RAIO X CDK DIAFIX 630MA 150KV	1,00	10.500,00	10.500,00
RAIOX TRANSPORTÁVEL CDK 500mA 150KV	1,00	6.000,00	6.000,00
DIGITALIZADOR DE IMAGENS AGFA CR15	1,00	10.000,00	10.000,00
IMPRESSORA AGFA DRYSTAR 5503	1,00	3.500,00	3.500,00
Total:			30.000,00
Total do ISS:			0,00

Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	07/08/2023
Valor	30.000,00

Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 27/07/2023 às 09:15:17

Previsão de Faturamento: 01/08/2023

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;
LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 3949/2022 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA ÉDEN.
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ÉDEN.
SITUADA NO ENDEREÇO: RUA MIGUEL JOSÉ GIMENEZ, 75 - CEP 18103-000.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 29.999,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FAT 888 PIAYA
Histórico:	

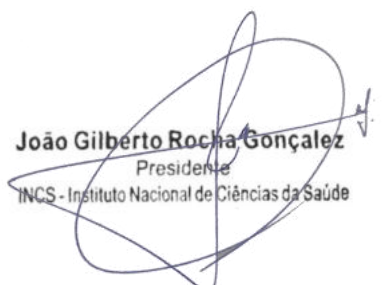
Data de débito:	09/08/2023
Data / Hora da operação:	09/08/2023 16:10:51

Código da operação:	00148611
Chave de segurança:	JTPVMUL1J8WZZEMY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/08/2023 23:06:40
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 14647 / U
Código de Verificação: nKV5RaiD7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Endereço: RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-640
Telefone: (00) 0000-0000
Inscrição Municipal: 352336
E-mail: MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 Jardim Vergueiro
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: 15981853345
Inscrição Municipal:
E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 ''e-social. 3.366,00
1 ''EXAMES. 864,00
vencimento 10/08/23
exames base julho
e-social.
UPA EDEN, referente ao contrato de Gestão n° 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP''
Trib aprox R\$: 533,94 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 106,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.230,00	0,00	0,00	4.230,00	4,000000	169,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	63,45	27,50	126,90	0,00	42,30	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.230,00	260,15	0,00	3.969,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 14646
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Empresa

Razão Social	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ	09.268.215/0023-78	Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
Endereço	Rua Miguel José Gimenes 75	Bairro	Jardim Portobello	CEP	18103-750	Cidade	Sorocaba

Títulos

Produto/Serviço	Unidade	Data Cobrança	Parcela	Vidas Ativas	Valor por Vida	Total
Exames		01/07/2023				R\$864,00
GESTÃO E-SOCIAL		01/07/2023				R\$1,00
Total						R\$865,00

Funcionários

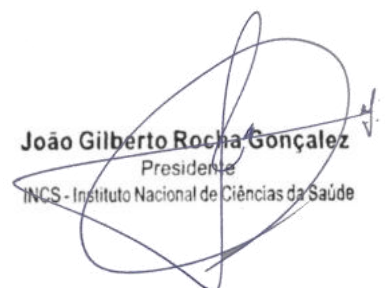
Unidade - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE									
Setor	Nome	Situação	Matrícula	Exame	Tipo	Dt. Pedido	Dt. Exame	VI. Cobrar	
ASSISTENCIA	ANA PAULA TURIS ALVES	Ativo	2775	Exame Clinico	Per	12/07/2023	12/07/2023	R\$ 40,00	
				Acuidade Visual	Per	12/07/2023	12/07/2023	R\$ 16,00	
				Anti HBS	Per	12/07/2023	12/07/2023	R\$ 29,00	
Total Funcionário - ANA PAULA TURIS ALVES - R\$ 85,00									
ASSISTENCIA	ANIELI FERREIRA SOUZA	Ativo	2795	Exame Clinico	Per	19/07/2023	19/07/2023	R\$ 40,00	
				Acuidade Visual	Per	19/07/2023	19/07/2023	R\$ 16,00	
				Anti HBS	Per	19/07/2023	19/07/2023	R\$ 29,00	
Total Funcionário - ANIELI SOUZA FERREIRA - R\$ 85,00									
ADMINISTRATIVO	CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	Ativo	2113	Exame Clinico	Dem	27/07/2023	27/07/2023	R\$ 40,00	
				Anti HBS	Dem	27/07/2023	27/07/2023	R\$ 29,00	
Total Funcionário - CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA - R\$ 69,00									
RECEPCAO	ESTER CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	Ativo	COL0822871 1816000000 1597	Exame Clinico	Adm	14/07/2023	14/07/2023	R\$ 40,00	
Total Funcionário - ESTER CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS - R\$ 40,00									
ENFERMAGEM	FABIO JOSE DA SILVA	Ativo	COL2296427 3839000000 1598	Exame Clinico	Adm	14/07/2023	14/07/2023	R\$ 40,00	
				Acuidade Visual	Adm	14/07/2023	14/07/2023	R\$ 16,00	
				Anti HBS	Adm	14/07/2023	14/07/2023	R\$ 29,00	
Total Funcionário - FABIO JOSE DA SILVA - R\$ 85,00									
ASSISTENCIA	JOAO CARLOS PARRE	Ativo	2803	Exame Clinico	Per	20/07/2023	20/07/2023	R\$ 40,00	
				Acuidade Visual	Per	20/07/2023	20/07/2023	R\$ 16,00	
				Anti HBS	Per	20/07/2023	20/07/2023	R\$ 29,00	
Total Funcionário - JOAO CARLOS PARRE - R\$ 85,00									
ENFERMAGEM	KATE ERVILHA TEIXEIRA	Ativo	COL3477107 4895000000 1592	Exame Clinico	Adm	13/07/2023	13/07/2023	R\$ 40,00	
				Acuidade Visual	Adm	13/07/2023	13/07/2023	R\$ 16,00	
						13/07/2023	13/07/2023	R\$	

João Gilberto Rocha Gonzalez
Adm. Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

				Anti HBS	Adm	/2023	/2023	29,00
Total Funcionário - KATE TEIXEIRA ERVILHA - R\$ 85.00								
ODONTOLOGIA	LEIDIANE ADRIANO SOARES	Ativo	COL4235055 2837000000 1376	Exame Clinico	RetT	11/07 /2023	11/07 /2023	R\$ 40,00
Total Funcionário - LEIDIANE ADRIANO SOARES - R\$ 40.00								
ASSISTENCIA	MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	Ativo	2806	Exame Clinico	Per	25/07 /2023	25/07 /2023	R\$ 40,00
				Acuidade Visual	Per	25/07 /2023	25/07 /2023	R\$ 16,00
				Anti HBS	Per	25/07 /2023	25/07 /2023	R\$ 29,00
Total Funcionário - MARIA JOSE DOS SANTOS NERI - R\$ 85.00								
ALMOXARIFADO	MATHEUS ALMEIDA DE	Ativo	COL3515420 2821000000 1579	Exame Clinico	Adm	06/07 /2023	06/07 /2023	R\$ 40,00
Total Funcionário - MATHEUS DE ALMEIDA - R\$ 40.00								
ADMINISTRATIVO	PRISCILA REJANE DE MACEDO	Ativo	COL2303161 7894000000 1593	Exame Clinico	Adm	12/07 /2023	12/07 /2023	R\$ 40,00
				Acuidade Visual	Adm	12/07 /2023	12/07 /2023	R\$ 16,00
				Anti HBS	Adm	12/07 /2023	12/07 /2023	R\$ 29,00
Total Funcionário - PRISCILA REJANE DE MACEDO - R\$ 85.00								
FARMACIA	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	Ativo	2374	Exame Clinico	Per	04/07 /2023	04/07 /2023	R\$ 40,00
Total Funcionário - QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS - R\$ 40.00								
FARMACIA	SABRINA MENDONCA VIEIRA	Ativo	2101	Exame Clinico	Per	10/07 /2023	10/07 /2023	R\$ 40,00
Total Funcionário - SABRINA MENDONCA VIEIRA - R\$ 40.00								
Número de Funcionários - 193								

Exames

Nome	Quantidade	Vi.Cobrar
Anti HBS	8	R\$232,00
Acuidade Visual	7	R\$112,00
Exame Clinico	13	R\$520,00


João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Vencimento	10/08/2023	Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8	Número do Documento	73459384	Nosso Número	30330990000013070
Valor do Documento	3.969,85	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua Bernardo Guimarães, 105 - ANDAR 5 SALA 508 - Jardim Vergueiro - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário PREVENT MEDICAL - CNPJ 27.993.256/0001-01
Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	10/08/2023
Beneficiário PREVENT MEDICAL Rua Brigadeiro Tobias, 716 - Centro - 18010-070 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	30330990000013070
01/08/2023	73459384	DM	N	01/08/2023	(=) Valor do Documento	3.969,85
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Desconto	
	17 / 019	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia. Venda 31162 - 1/1 - NF SN/14647					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros 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		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação				





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03033.099007 00013.070172 5 94380000396985
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.969,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.969,85
Valor Pago (R\$):	3.969,85

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 14647 PREVENT

Data/hora da operação: 10/08/2023 11:06:32

Código da operação: 022421295

Chave de segurança: VQ77PV0QU7U3KNMX

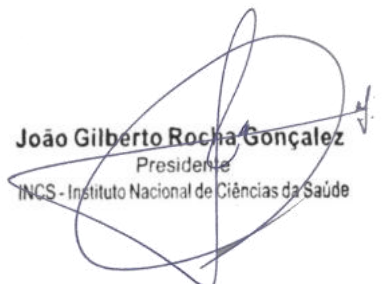
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 1.261,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26409 AIR LIQUIDE
Histórico:	

Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 12:59:23

Código da operação:	00141552
Chave de segurança:	S984692GYV2HRSFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 3.457,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 210176 AIR LIQUID
Histórico:	

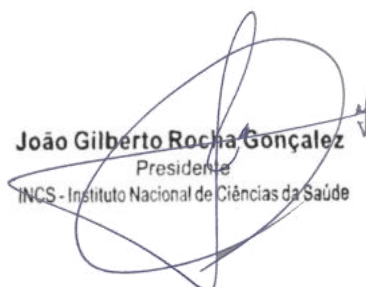
Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 13:02:29

Código da operação:	00141790
Chave de segurança:	Y2EHZHZGAW4LE6XL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00030568

Data e Hora de Emissão

13/07/2023 08:26:48

Código de Verificação

8c3c89db

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0016-03

Inscrição Municipal: 00061293-6

Endereço: RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº000557 - BAIRRO NOVA APARECIDA - CEP:13069472

Município: CAMPINAS

UF: SP

Telefone: (19) 37813000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Inscrição Municipal: 00000000-0

Endereço: AV AV ANTONIO COMITRE, Nº1393 - SALA 51 - Bairro PQ CAMPOLIM - CEP:18047-620

Município: SOROCABA

UF: SP

E-mail: rafael.santos@incs.org.br;financeiro@incs.org.br

Telefone: (41) 99783005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVICAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL| CODIGO DO CLIENTE: 640717 - LOCAL DE ENTREGA: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 4235, - EDEN - 18103000 - SOROCABA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. UPA ÉDEN, referente ao Contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA-SP.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL	1	574,94	574,94

PIS (0,6500%):
R\$ 3,74

COFINS (3,0000%):
R\$ 17,25

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 5,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 574,94

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 574,94	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 28,74
--	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

Tributável: TRIBUTÁVEL

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/08/2023

CNAE: 4322-3/01-01

Descrição da Atividade: MANUTENCAO DE INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

RPS: 30553/NF (13/07/2023)

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE
CPF/CNPJ:	00.331.788/0016-03
Valor:	R\$ 574,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30568 AIR LIQUIDE
Histórico:	


Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 13:04:59

Código da operação:	00141960
Chave de segurança:	0LVKMVTCXE9CVSTY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 17:30:36

Competência da NFS-e
07/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
118 / U

Código de Verificação
kJ4CURp4i

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
21.174.562/0001-21
Nome/Razão Social:
ELTON DEIVID ALMEIDA BENFICA 40082386897 ME
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 300 SALA 00000 ANDAR 000 ODIM
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
335899
E-mail:
elton_benfica@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 18090-570 (15) 96313-00

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 JARDIM PORTOBELLO
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
manutencao.eden@incs.org.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

reforma poltrona upa eden sorocaba (3 unidades)
UPA EDEN referente ao contrato de gestao n 3949-2022 firmado entre INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA -SP .
---DADOS PARA RECEBIMENTO DESTA NF---
NOME: ELTON DEIVID ALMEIDA BENFICA
CONTA CORRENTE : 3259072-5
AGENCIA: 0001
BANCO: 077-INTER
CNPJ: 21.174.562/0001-21
CHAVE PIX : CNPJ

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952910501 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço: 1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.820,00	0,00	0,00	2.820,00		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\$)
2.820,00	0,00	0,00	2.820,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003259072-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELTON DEIVID ALMEIDA BENFICA
CPF/CNPJ:	21.174.562/0001-21
Valor:	R\$ 2.820,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 118 ELTON DEIVID
Histórico:	

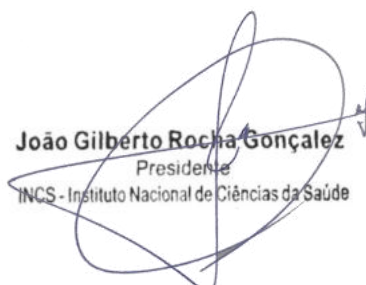
Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 15:17:02

Código da operação:	00159201
Chave de segurança:	WWE4S9JMQ56F2LEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.70080.99.5	11 Nome 2093 - LAURA MOREIRA RENA		
17 CTPS (nº, série, UF) 068253 / 0043 / SP	18 CPF 480.930.218-09	19 Data de Nascimento 13/07/1998	20 Nome da Mãe ANA LUCIA MOREIRA RENA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/08/2023	26 Data de Afastamento 03/08/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 914.012.266.86268-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO
---	--

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.235,36, 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

TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador

LAURA MOREIRA RENA
CPF: 480.930.218-09

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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonçalves

Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
210.70080.99.5 **2093 - LAURA MOREIRA RENA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
068253 / 0043 / SP 480.930.218-09 13/07/1998 ANA LUCIA MOREIRA RENA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 03/08/2023 03/08/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.235,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador
LAURA MOREIRA RENA
CPF: 480.930.218-09

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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 3915-PINHAI, PR

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
402435.06.0001	INCS 4	240	000108	10/08/2023	ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	LAURA MOREIRA RENA	1.235,36	10/08/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230601.7				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	1.235,36
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GEFAT E GEPUB
DESTINO:CEQOC DE VINCULACAO DO PV


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 23.544,00

Data/hora da operação:	16/08/2023 16:36:47
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 09:09:10

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
763 / U

Código de Verificação
zEtZHbcg4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social:
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

Inscrição Municipal:
394486
E-mail:
RAFASOUZASALES@GMAIL.COM

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:
E-mail:
administrativo@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 1532331376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP
Ref. Jul/2023 - Venc. 11/08/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 724

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

DECLARAÇÃO PARA FINS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Sirvo-me da presente para DECLARAR que o fato gerador do documento fiscal de nº 763, emitida em 02/08/2023, para o tomador de serviços INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, inscrito no CNPJ de nº 09.268.215/0023-78, foi

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE prestados ao tomador, em julho de 2023, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022, firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP, para o gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA – ÉDEN).

E por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Sorocaba-SP, dia 13 de setembro de 2023.



CAPITAL CONTABILIDADE (42.124.376/0001-58)
Rafael Aparecido de Souza Sales CRC: 1SP323856/O-5

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente



15 3418-6933



administracao@capitalcon.com.br



capital_con



17/08/2023

R\$ 5.000,00



N° Documento 724
Nosso Número 3000000072
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0023-78
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.072017 41874.200011 5 94390000500000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.072017 41874.200011 5 94390000500000

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.				17/08/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário	
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA		42.124.376/0001-58	1	014187420001	
Data Documento	N° Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2023	724	DS	N	01/08/2023	R\$5.000,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000072
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
Cobrar juros de 0,033333% por dia de atraso a partir de 18/08/2023.				-	
Cobrar multa de 5,00% a partir de 18/08/2023.				-	
				(+) Juros / Multa	
				-	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0023-78

Sacador / Avalista

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
18103750 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba SP



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.072017 41874.200011 5 94390000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	17/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

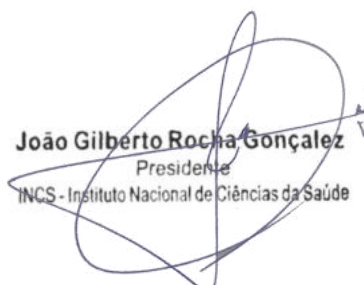
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.000,00
Valor Pago (R\$):	5.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 763 CAPITAL

Data/hora da operação: 16/08/2023 17:00:29

Código da operação: 028459103
Chave de segurança: XXHRAG4CJFWG3HW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 09:13:09

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
764 / U

Código de Verificação
xfs1LPgM6

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social:
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

Inscrição Municipal:
394486
E-mail:
RAFASOUZASALES@GMAIL.COM

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO

Inscrição Municipal:
E-mail:
administrativo@incs.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 1532331376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP
Ref. Jul/2023 - Venc. 11/08/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: 725 Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022


DECLARAÇÃO PARA FINS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Sirvo-me da presente para DECLARAR que o fato gerador do documento fiscal de nº 764, emitida em 02/08/2023, para o tomador de serviços INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, inscrito no CNPJ de nº 09.268.215/0023-78, foi:

SERVIÇOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL prestados ao tomador, em julho de 2023, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022, firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP, para o gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA – ÉDEN).

E por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Sorocaba-SP, dia 13 de setembro de 2023.



CAPITAL CONTABILIDADE (42.124.376/0001-58)
Rafael Aparecido de Souza Sales CRC: 1SP323856/O-5



João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente



15 3418-6933



administracao@capitalcon.com.br



capital_con



17/08/2023

R\$ 8.100,00



Nº Documento 725
Nosso Número 3000000073
Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0023-78
Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.073015 41874.200011 1 94390000810000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.073015 41874.200011 1 94390000810000

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.				17/08/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário	
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA		42.124.376/0001-58	1	014187420001	
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2023	725	DS	N	01/08/2023	R\$8.100,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000073
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
Cobrar juros de 0,033333% por dia de atraso a partir de 18/08/2023.				-	
Cobrar multa de 5,00% a partir de 18/08/2023.				(-) Juros / Multa	
				-	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador - CPF/CNPJ
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0023-78

Sacador / Avalista

RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75
18103750 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba SP



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.073015 41874.200011 1 94390000810000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	17/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	8.100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00


João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.100,00
Valor Pago (R\$):	8.100,00
Identificação do Pagamento:	NF 764 CAPITAL

Data/hora da operação: 16/08/2023 17:02:17

Código da operação: 028460457
Chave de segurança: R1A3PWTMT8Z97TW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/08/2023 16:09:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
22135802192682152

12- Total a Recolher
83,86

13- Data de Validade = 16/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007	838602392029	308162213586	021926821523
--------------	--------------	--------------	--------------

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 09/08/2023 16:09:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
22135802192682152

12- Total a Recolher
83,86

13- Data de Validade = 16/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007	838602392029	308162213586	021926821523
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: INCS
Conta de débito: 3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858200000007 838602392029 308162213586 021926821523

Identificador: 22135802192682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 16/08/2023

Valor recolhido: 83,86

Identificação da operação: GRRF MAICON GRACIONATO

Data / hora: 16/08/2023
Data de Débito: 16/08/2023

Código da operação: 00531934
Chave de segurança: 2KS0XV8MVK2AZQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
164.08496.31.9 **3978 - MAICON GRACIONATO DOS SANTOS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
6935265 / 0040 / SC 349.313.118-65 12/09/1987 ROSENEIDE GRACIONATO

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
24/06/2023 07/08/2023 PD0 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.525,09, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 9 de Agosto de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOAO GILBERTO ROCHA GONCALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador
MAICON GRACIONATO DOS SANTOS
CPF: 349.313.118-65

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 (inciso 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:	623 - BANCO PAN S/A - 59285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022844577-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAICON GRACIONATO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	349.313.118-65
Valor:	R\$ 1.525,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MAICON GRAC
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2023
Data / Hora da operação:	16/08/2023 13:13:22

Código da operação: 00128152
Chave de segurança: FEZUNWQU42UAT27K



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 140.503
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 140.503 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	 Chave de Acesso da NF-e 3523080823173400019355000001405031001621476 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
	Natureza da Operação VENDA	

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ	CONFERÊNCIA
687.161.985.111		08.231.734/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
3.294 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	15/08/2023
Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE E	JARDIM VERGUEIRO	18030-050	15/08/2023
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SOROCABA	(12)988445806	SP	ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 140.503/ 1	Valor : 10.444,00	Vencto. 15/08/2023
--------------------	-------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	10.444,00
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
				10.444,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - €	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	4,00	2.611,000000	10.444,00	0,00	0,00			
	Lote : 301281 Val. : 30/04/2025					4,00							

Local de entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 EDEN 11810-300 SOROCABA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.74 MORAES REPRESENTACOES COMERCIAL UPA EDEN	REG.:Sumare N/P.160.895	Reservado ao FISCO João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--	----------------------------	--

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6505 / 00000001411-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 10.444,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 140503 FUTURA
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2023
Data / Hora da operação:	17/08/2023 08:37:58

Código da operação:	00104906
Chave de segurança:	77LVZAAZMJA88VCP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CNPJ 09.268.215/0001-62	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23228.5820536-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155722090			Valor Total do Documento 57.788,12

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	57.788,12			57.788,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 07/2023 Vencimento: 18/08/2023				
	Totais	57.788,12			57.788,12

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 16:34:36

85840000577 0 88120385232 7 30071623228 5 58205360168 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000577 0 88120385232 7 30071623228 5 58205360168 4



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.23228.5820536-0

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 57.788,12

Pague com o PIX



João Gil
Inçalez
s da Saúde

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 29/07/2023 HORA: 05:16:05

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75
JD PORTOBELLO 18103-750
SOROCABA SP
(0015) 32331376

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500018920 326402702304 509268215001 237820230792

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 29/07/2023 HORA: 05:16:05

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75
JD PORTOBELLO 18103-750
SOROCABA SP
(0015) 32331376

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500018920 326402702304 509268215001 237820230792



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 07/2023
5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0023-78
6 - VALOR DO INSS(+) 189.232,64
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 189.232,64
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858400005770 881203852327 300716232285 582053601684

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	57.788,12
Identificação da operação:	GPS 07.2023

Data de débito:	18/08/2023
Data/hora da operação:	18/08/2023

Código da operação:	00979318
Chave de segurança:	7WJ1C4K088ELTPN1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 1.120,00
Data/hora da operação:	21/08/2023 16:14:50

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE PRZ COM.E LOCACOES E ARTS.MED.HOSP.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00005067 SÉRIE 001
EMISSÃO: 21/08/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
PRZ COM.E LOCACOES E ARTS.MED.HOSP.LTDA R. CEL. NOGUEIRA PADILHA, 034 - VILA PORTENÇA CEP:18020-001 - SOROCABA - SP TEL: (15)3346-6346		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3523 0834 7889 7900 0126 5500 1000 0050 6710 0040 5362	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135231371519590 21/08/2023 11:34:53	
OUTRAS SAIDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
798285273113				34.788.979/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				09.268.215/0023-78		21/08/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 075				JARDIM PORTOBELLO/I		18103-750	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	
SOROCABA				SOROCABA		21/08/2023	
MUNICÍPIO				FONE / FAX		UF	
(15)9818-2019				SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

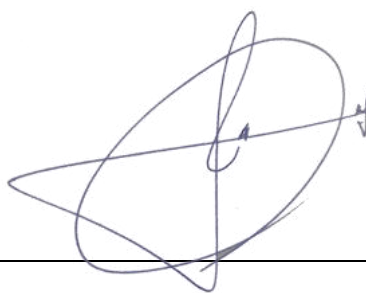
FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5067	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2023	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRZ COMERCIO E LOCACOES.MED		0 - REMETENTI		GAL5593	SP	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BARAO DE TATUI 1568			SOROCABA	SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00537	POLTRONA RECLINAVEL AZUL	94021000	0400	5949	PC	8,000	140,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSTITUTO -1135 UPA DEN, referente ao Contrato de GestAo n 3949-2022 firmado entre INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA. Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 44.80 correspondente a ALIQUOTA de 4.00% nos termos do artigo 23 da LC 123 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO 

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03261.147007 00000.770172 5 94490000112000		
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA MIGUEL JOSE GIMENES,075 18103-750 SOROCABA SP		CNPJ 09.268.215/0023-78	Data de Vencimento 21/08/2023		
Nome do Beneficiário / Endereço PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO R CEL NOGUEIRA PADILHA 654 - VILA HORTENCIA 18020-001 SOROCABA SP		CNPJ 34.788.979/0001-26	Nosso Número 00032611470000000770		
Uso do Banco		Nr. do documento 5047	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 18/08/2023
					(=) Valor Pago 1.120,00
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03261.147007 00000.770172 5 94490000112000		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 21/08/2023
Nome do Beneficiário PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO		CNPJ 34.788.979/0001-26	Agência/Código do Beneficiário 0191-0/73955-3		
Data do Documento 18/08/2023	Nr. do documento 5047	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 18/08/2023	Nosso Número 00032611470000000770
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.120,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 0,33 % APOS 21/08/2023					(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 22/08/2023					(=) Valor Cobrado 1.120,00

Nome do Pagador / Endereço
**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
RUA MIGUEL JOSE GIMENES,075
18103-750 SOROCABA SP**

CNPJ
09.268.215/0023-78

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



João Gilberto Rocha Gonçalves
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03261.147007 00000.770172 5 94490000112000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRZ COMERCIO E LOCACAO DE ARTIGOS MEDICOS E H
Nome/Razão Social:	PRZ COMERCIO E LOCACAO DE ART MEDICOS E HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	34.788.979/0001-26
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.120,00
Juros (R\$):	0,12
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	22,40
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.142,52
Valor Pago (R\$):	1.142,52
Identificação do Pagamento:	NF 5047 PRZ

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Data/hora da operação: 22/08/2023 08:57:21

Código da operação: 034075833

Chave de segurança: RJSQLOYP0994V0KW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0023-78 **29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
125.53099.66.7 **3685 - ADRIANA RIVERA VIGARI**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
86660 / 194 / SP 213.325.678-43 14/09/1978 SOLANGE ANITA RIVERA VIGARI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/12/2022 15/07/2023 14/08/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.893,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79

151 Assinatura do Trabalhador
ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF: 213.325.678-43

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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326831-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA RIVERA VIGARI
CPF/CNPJ:	213.325.678-43
Valor:	R\$ 2.893,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO ADRIANA VIG
Histórico:	

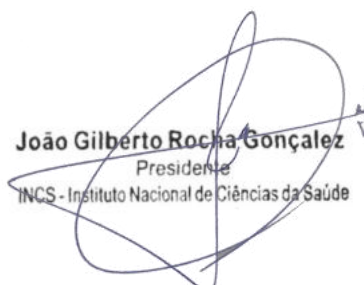
Data de débito:	23/08/2023
Data / Hora da operação:	23/08/2023 15:31:14

Código da operação:	00133813
Chave de segurança:	2K6Y18NP2MK0LUK0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 9.796.287/23-49		CÓDIGO	NOSSO NÚMERO 01000097962872349	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	AUTENTICIDADE 0FC4B68F2D46BA53			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26						
BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-631		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00915110/23			RESTITUICOES	24/08/2023	17.383,18	0,00	0,00	17.383,18
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 17.383,18; Valor cobrado referente ao reembolso da fatura de energia elétrica da UPA do Éden. MAIO / 2023.								
DATA DE VALIDADE 24/08/2023	VALOR LANÇADO 17.383,18	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 17.383,18		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , D(Débito Ajuiz Exec Digital) , T(Débito Protestado) , E(Débito Ajuiz Exec Manual) , C(Débito Cobrança) , A(Débito Dívida Ativa) , P(Débito Parcelado) , *(Débito Ativa CDA)								

81670000173-7 83184404202-6 30824010000-5 97962872349-1
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 9.796.287/23-49		CÓDIGO	NOSSO NÚMERO 01000097962872349	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	AUTENTICIDADE 0FC4B68F2D46BA53			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26						
BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-631		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00915110/23			RESTITUICOES	24/08/2023	17.383,18	0,00	0,00	17.383,18
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 17.383,18; Valor cobrado referente ao reembolso da fatura de energia elétrica da UPA do Éden. MAIO / 2023.								
DATA DE VALIDADE 24/08/2023	VALOR LANÇADO 17.383,18	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 17.383,18		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão) , D(Débito Ajuiz Exec Digital) , T(Débito Protestado) , E(Débito Ajuiz Exec Manual) , C(Débito Cobrança) , A(Débito Dívida Ativa) , P(Débito Parcelado) , *(Débito Ativa CDA)								

Para pagamento pelo PIX 81670000173-7 83184404202-6 30824010000-5 97962872349-1



João Gilberto Rocha Gonzalez
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO
Presidente
CS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com o cartão de crédito nº 394920222

**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:
816700001737 831844042026 308240100005 979628723491

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	17.383,18
Identificação da operação:	RESTITUICAO 05.2023

Data de débito:	24/08/2023
Data/hora da operação:	24/08/2023

Código da operação:	00015059
Chave de segurança:	4Q1P0Q5XPM3F9AMY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 9.796.111/23-32		CÓDIGO	NOSSO NÚMERO 0100009796112332	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	AUTENTICIDADE C29DC2857A99C678			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26						
BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-631		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00915104/23			RESTITUICOES	24/08/2023	18.671,85	0,00	0,00	18.671,85
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 18.671,85; Valor cobrado referente ao reembolso da fatura de energia elétrica da UPA do Éden. ABRIL / 2023.								
DATA DE VALIDADE 24/08/2023	VALOR LANÇADO 18.671,85	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 18.671,85		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão), D(Débito Ajuiz Exec Digital), T(Débito Protestado), E(Débito Ajuiz Exec Manual), C(Débito Cobrança), A(Débito Dívida Ativa), P(Débito Parcelado), *(Débito Ativa CDA)								

81620000186-4 71854404202-8 30824010000-5 97961112332-9
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

GUIA DAM 9.796.111/23-32		CÓDIGO	NOSSO NÚMERO 0100009796112332	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	AUTENTICIDADE C29DC2857A99C678			
INSCRIÇÃO 09.268.215/0001-62		CONTRIBUINTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE						
CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62		ENDEREÇO RUA EDISSA PACHECO CARVALHO, 26						
BAIRRO PARQUE CAMPOLIM				CIDADE/UF SOROCABA/SP		CEP 18.047-631		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	JUROS FIN.	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2023 0114 001 00915104/23			RESTITUICOES	24/08/2023	18.671,85	0,00	0,00	18.671,85
010114 - RESTITUICOES RESTITUICOES: 18.671,85; Valor cobrado referente ao reembolso da fatura de energia elétrica da UPA do Éden. ABRIL / 2023.								
DATA DE VALIDADE 24/08/2023	VALOR LANÇADO 18.671,85	JUROS FIN. 0,00	MULTA/JUROS 0,00	DESCONTO 0,00	TX EXPEDIENTE 0,00	TOTAL 18.671,85		
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Débito Suspensão), D(Débito Ajuiz Exec Digital), T(Débito Protestado), E(Débito Ajuiz Exec Manual), C(Débito Cobrança), A(Débito Dívida Ativa), P(Débito Parcelado), *(Débito Ativa CDA)								

Para pagamento pelo PIX

81620000186-4 71854404202-8 30824010000-5 97961112332-9



João Gilberto Rocha Gonzalez
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO
Presidente
CS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com o cartão de crédito nº 394920222 P.M. de Sorocaba

**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:
816200001864 718544042028 308240100005 979611123329

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	18.671,85
Identificação da operação:	RESTITUCAO 04.2023

Data de débito:	24/08/2023
Data/hora da operação:	24/08/2023

Código da operação:	00015419
Chave de segurança:	QPPSJTWK26MJ098E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 17:20:39

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3451 / U

Código de Verificação
z7BEGMZDv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
09.599.701/0001-63

Nome/Razão Social:
T T TECH - COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS
MEDICO ODONTOLOGICO LTDA - EPP

Endereço: RUA RAIMUNDO RIBEIRO DOS SANTOS FILHO 320 SALA 00000 ANDAR 000
JULIO DE MESQUITA FILHO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
302781
E-mail:
OJRAMOS.SOR@HOTMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-190 (15) 3221-4838

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:
UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA ÉDEN, referente ao Contrato de Gestão n° 3949-2022 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA-SP.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 332959900 - INSTALACAO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço: 1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL,

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
200,00	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\$)
200,00	0,00	0,00	200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 3439

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 10:04:02

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3439 / U

Código de Verificação
MkAKXTFI4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
09.599.701/0001-63

Nome/Razão Social:
T T TECH - COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS
MEDICO ODONTOLOGICO LTDA - EPP

Endereço: RUA RAIMUNDO RIBEIRO DOS SANTOS FILHO 320 SALA 00000 ANDAR 000
JULIO DE MESQUITA FILHO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

302781

E-mail:

OJRAMOS.SOR@HOTMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-190 (15) 3221-4838

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:

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-750 (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE VISITA TÉCNICA AO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO GNATUS (CART) PATRIMÔNIO 352722 EM 16/08/2023.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 332959900 - INSTALACAO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço: 1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL,

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
200,00	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\$)
200,00	0,00	0,00	200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



TT Tech - Comércio e assistência técnica de
equip. médico odontológico Ltda

CREA-SP



EMPRESA BRASILEIRA

Sorocaba 11 de Setembro de 2023.

A/C INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

DECLARAÇÃO

Venho através deste informar que a nota fiscal nº 3451 emitida em 31/08/2023 é referente a visita técnica realizada ao equipamento odontológico da marca Gnatus modelo Cart de patrimônio 352722 efetuada em 16/08/2023 que pertence a unidade UPA Éden de Sorocaba.



TTTech Com. e Assistência Técnica de Equip. Médico Odontológico
CNPJ: 09.599.701/0001-63

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

CNPJ: 09.599.701/0001-63
Inscr. Est.: 669.611.644.112
Rua Raimundo Ribeiro dos Santos Filho, 320
Julio de Mesquita Filho - Sorocaba-SP
Tel. (15) 3011-9670
www.tttech.com.br

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04010.234872 70968.690001 5 94520000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/08/2023
Beneficiário T T TECH R RAIMUNDO RIBEIRO DOS S FILHO, 320, , 18053190 - C H J M FILHO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 4877/09686-9
Data do documento 17/08/2023	Núm. do documento 3439	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/08/2023	Nosso Número 157 / 00040102 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INST NAC DE CIENCIAS DA S RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04010.234872 70968.690001 5 94520000020000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/08/2023
Beneficiário T T TECH R RAIMUNDO RIBEIRO DOS S FILHO, 320, , 18053190 - C H J M FILHO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 4877/09686-9
Data do documento 17/08/2023	Núm. do documento 3439	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/08/2023	Nosso Número 157 / 00040102 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS-INST NAC DE CIENCIAS DA S RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75 , 18103750 - JD PORTOBELLO - SOROCABA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 09.268.215/0023-78 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022




2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 04010.234872 70968.690001 5 94520000020000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	T T TECH
Nome/Razão Social:	T T TECH
CPF/CNPJ:	09.599.701/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST NAC DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	24/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	200,00
Valor Pago (R\$):	200,00


João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 3439 T T TECH

Data/hora da operação: 24/08/2023 14:56:41

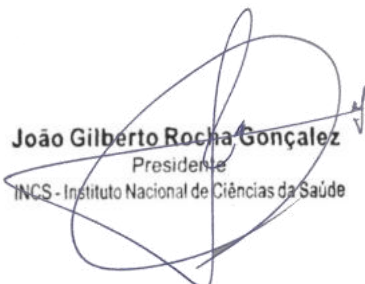
Código da operação: 036264032

Chave de segurança: ZL3QWXZFHG976ERS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 08:59:30

Competência da NFS-e
07/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1539 / U

Código de Verificação
KsByXzmdP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.240.331/0001-31
Nome/Razão Social:
WMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA PEDRO BIFANO 101 DOS EUCALIPTOS

Inscrição Municipal:
338276
E-mail:
WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS
MEDICOS.COM.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-500 (15) 3327-2444

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:
402512
E-mail:
contato@inco.org.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-050 (11) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Contrato manutencao corretiva e preventiva de uma autoclave Phoenix.
UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão n° 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.475,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.475,00	0,00	0,00	1.475,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 1529

Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04125.452922 00859.390007 4 94380000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 04/07/2023	Núm. do documento NF1529	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 157 / 00041254 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) 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: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04125.452922 00859.390007 4 94380000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP CNPJ/CPF: 22.240.331/0001-31 PEDRO BIFANO, 00101, , 18053500 - PRQ DOS EUCALIP - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 2920/08593-9
Data do documento 04/07/2023	Núm. do documento NF1529	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 157 / 00041254 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) 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: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022




2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04125.452922 00859.390007 4 94380000147500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
Nome/Razão Social:	WMED EQUIP HOSP EIRELI - EPP
CPF/CNPJ:	22.240.331/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UNID PRONTO ATEND EDEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	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


João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

Identificação do Pagamento: NF 1539 WMED

Data/hora da operação: 25/08/2023 12:20:38

Código da operação: 037263809

Chave de segurança: AU1AP6QXMT95JQ74

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/08/2023 19:31:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
23237021292682152

12- Total a Recolher
128,54

13- Data de Validade = 25/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000014	285402392029	308252323704	212926821527
--------------	--------------	--------------	--------------

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 20/08/2023 19:31:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F16	09.268.215/0023-78

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75	1500-32331376	18.103-750

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JD PORTOBELLO	SOROCABA	SP	639	1	1

11- Identificador
23237021292682152

12- Total a Recolher
128,54

13- Data de Validade = 25/08/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000014	285402392029	308252323704	212926821527
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS
Conta de débito: 3915 / 003 / 00005411-6

Representação numérica do código de barras:
858700000014 285402392029 308252323704 212926821527

Identificador: 23237021292682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 25/08/2023

Valor recolhido: 128,54

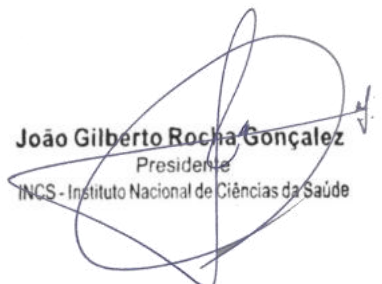
Identificação da operação: GRF PAMELA AMORIM

Data / hora: 25/08/2023
Data de Débito: 25/08/2023

Código da operação: 00532808
Chave de segurança: KXYJ4U82ANQ2JR02

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

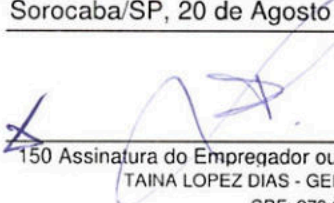
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 153.52568.81.8	11 Nome 3974 - PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 4413190 / 814 / SP	18 CPF 441.319.908-14	19 Data de Nascimento 29/11/1995	20 Nome da Mãe ADRIANA PIRES AMORIM GONÇALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 22/05/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 19/08/2023	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.237,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 20 de Agosto de 2023.


Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Eden
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
TAINA LOPEZ DIAS - GERENTE ADM - UPA EDEN
CPF: 279.693.158-79


151 Assinatura do Trabalhador
PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES
CPF: 441.319.908-14

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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00001044560-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES
CPF/CNPJ:	441.319.908-14
Valor:	R\$ 2.237,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO PAMELA AMOR
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2023
Data / Hora da operação:	25/08/2023 16:29:47

Código da operação:	00148535
Chave de segurança:	11PH7V37Y5219VLO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota

00000001730

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023	Número do RPS: 1778	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Código de Verificação 99 25 47	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(16)9427-5372**
 Município: **3543402 - Ribeirão Preto/SP** UF: **SP** e-mail: **contato@crbadv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508, 0 - VILA BOA VISTA - CEP: 18030-050**
 Complemento: Telefone:
 Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP**
 e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal, administrativo e trabalhista, referente ao Termo de Convenio (Processo Administrativo n. 2022/3949) celebrado entre o INCS e Prefeitura Municipal de Sorocaba Unidade de Pronto Atendimento Eden

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,95%

Competencia: 07/2023

Vencimento: 20/08/2023

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 5.000,00
(-) Desconto Incondicionado 0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado 0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Retenções Federais 0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo 5.000,00
(-) Outras Retenções 0,00		(x) Alíquota (%) 4,95
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 5.000,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS 247,50
	Incentivador Cultural Não	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da Nota

00000001730

Data e Hora de Emissão

27/07/2023 17:09

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023	Número do RPS: 1778	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação 99 25 47	Página 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

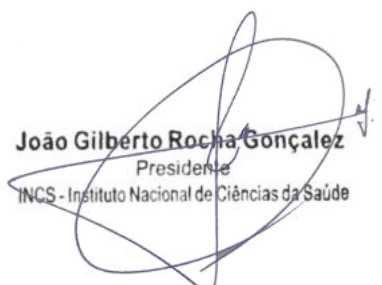
Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:27/07/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota

00000001730

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1730 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2023
Data / Hora da operação:	28/08/2023 16:57:23

Código da operação:	00148153
Chave de segurança:	YQCL9VZMKFQ9VZ4Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 141.873

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 141.873

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001418731001635219

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

3.294 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

Data da Emissão

28/08/2023

Endereço

RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE E

Bairro/Distrito

JARDIM VERGUEIRO

Cep

18030-050

Data de Saída/Entrada

28/08/2023

Município

SOROCABA

Fone/Fax

(12)988445806

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 141.873/ 1 Valor: 10.444,00 Vencto. 28/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	10.444,00
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
				10.444,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatario	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	4,00	2.611,000000	10.444,00	0,00	0,00			
Lote: 301281 Val.: 30/04/2025						4,00							

Local de entrega: RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75

EDEN

11810-300

SOROCABA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Sumare	Reservado ao FISCO	
V.74 MORAES REPRESNTACOES COMERCIAI	N/P.162.341		
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE SETEMBRO/2023 NA UPA EDEN CONFORME O CONTRATO DE GESTAO Nº 2022.3949 FIRAMDO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230819215			

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6505 / 00000001411-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 10.444,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 141873 FUTURA
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2023
Data / Hora da operação:	29/08/2023 13:33:09

Código da operação:	00126979
Chave de segurança:	939QNLSA4XJ1Q3L2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

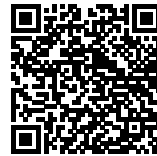
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/08/2023 10:18:00
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 758 / E
Código de Verificação: SM3YIqObc

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE
Inscrição Municipal: 352637
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-130
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal:
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (15) 3233-1376

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de 41 remoções extras executados no mês de julho/2023 na UPA do Éden em Sorocaba/SP. Em conformidade com o convênio de número 3949/2022 Firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e o Município de Sorocaba.

Vencimento: 30/08/2023

Dados bancários:

Banco Santander 033

Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4

IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde

CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
21.530,00	0,00	0,00	21.530,00	2,000000	430,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
21.530,00	0,00	0,00	21.530,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 21.530,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 758 IBGS
Histórico:	


Data de débito:	29/08/2023
Data / Hora da operação:	29/08/2023 13:36:28

Código da operação:	00127172
Chave de segurança:	69YZQRAP7N59L2MJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

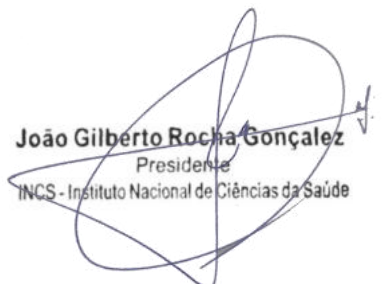
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 370.000,00

Data/hora da operação:	30/08/2023 14:10:12
-------------------------------	---------------------

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


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

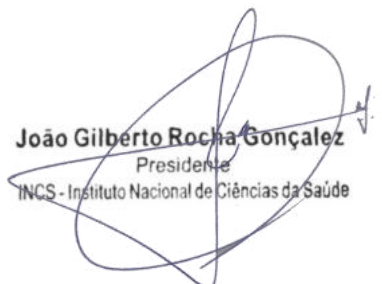
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00005621-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 100.000,00

Data/hora da operação:	30/08/2023 16:36:36
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 – VILA ADÉLIA
SOROCABA, SP – CEP: 18080-141 – FONE/FAX: 15-3234 3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99 IE: 669.522.980-118

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº 2905

DATA DA EMISSÃO
07/08/2023

Destinatário

RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ: 09.268.215/0023-78
ENDEREÇO: R BERNARDO GUIMARAES, Nº 105	BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO	CEP: 18030-050
MUNICÍPIO: SOROCABA	FONE:	UF: SP

Fatura

VENCIMENTOS	07/09/2023		
VALOR	R\$ 650,00		

E	V	Período	Equipamento	Nº LOC	Valor Unitário
7	7	07/08 à 06/09	ELETROCARDIÓGRAFO BIONET CARDIOCARE 2000	1132	R\$ 650,00
Valor Total					R\$ 650,00

BOLETO BANCARIO

Contrato de Convênio nº 2022/3949 entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e o Instituto de Ciências da Saúde

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.

Enviar comprovante de depósito para nf@medsystem.eng.br Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº 2905

Recebemos da MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes deste recibo de locação.

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Vencimento 16/08/2023	Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116	Número do Documento 27350	Nosso Número 000009507017 6
Valor do Documento 650,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI - JARDIM VERGUEIRO - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					Vencimento 16/08/2023
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP					06.189.855/0001-99
Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116					
Data do Documento 16/08/2023	Número do Documento 27350	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2023	Nosso Número 000009507017 6
Uso do Banco COB. SIMPLES RCR	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 650,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse <https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato>

*Sujeito a protesto de título após o vencimento

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0023-78
Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI - JARDIM VERGUEIRO - 18030-050 Sorocaba-SP

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Nome:	INCS
Conta de débito:	3915 003 00005411-6

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33855 11600.000951 07017.601019 1 94440000065000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
Nome/Razão Social:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
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:	16/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	650,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	650,00
Valor Pago (R\$):	650,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: FAT 2905 MEDSYSTEM

Data/hora da operação: 30/08/2023 10:22:06

Código da operação: 042146384

Chave de segurança: W0V17A489PX2C7KA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230803u27243049000121

Número da Nota

00001709

Data e Hora de Emissão

03/08/2023 13:54:09

Código de Verificação

YMHN-4VEA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **27.243.049/0001-21**Inscrição Municipal: **6.801.699-9**Nome/Razão Social: **MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MARIA CURUPAITI 441, SALA 6005 BLOCO G - VILA ESTER (ZONA NORTE - CEP: 02452-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Edissa Pacheco Carvalho 26 - Parque Campolim - CEP: 18047-631**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **deleiza2016@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestações de serviços médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizada no Município de Sorocaba.

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura do Município de Sorocaba - SP

Período de 10/07/2023 a 31/07/2023.

Totalizando: R\$ 676.863,37.

Dados Bancários:

MEDIPLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 27.243.049/0001-21

Agência: 3293

Conta Corrente: 13008747-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 676.863,37

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10.152,95	6.768,63	20.305,90	4.399,61
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	676.863,37	2,00%	13.537,26	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 41.627,10 (6,15%) / PROPRIA	

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: 10/09/2023;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE
CIÊNCIAS DA SAÚDE**

UPA - ÉDEN

Sorocaba - SP

JULHO 2023



À INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Referente a Prestação de Serviços Médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizado no Município de Sorocaba.

Razão Social: MediPlus Serviços Médicos Ltda. – ME; CNPJ: 27.243.049/0001-21;

Endereço: Rua Maria Curupaiti, 441 – sala 6005G – São Paulo – SP; CEP 02452-001.

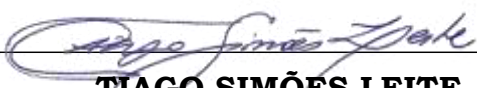
Telefones: (11) 3682-7308; (31) 98454-9835

Relatório descritivo de atividades executadas:

Durante o mês julho de 2023 (de 10/07/2023 a 31/07/2023) foram executados pelo contratado os atendimentos constantes na tabela abaixo:

ESPECIALIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CLÍNICA MÉDICA - DIURNO	88	R\$ 1.811,04	R\$ 159.371,52
CLÍNICA MÉDICA - NOTURNO	66	R\$ 1.811,04	R\$ 119.528,64
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - DIURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
PEDIATRIA - DIURNO	53,5	R\$ 1.811,04	R\$ 96.890,64
PEDIATRIA - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
ODONTOLOGISTA - INTERMEDIARIO	21	R\$ 905,49	R\$ 19.015,29
DIRETOR TÉCNICO / COORDENADOR MÉDICO	1	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00
DIRETOR CLÍNICO	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
SCIH	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
COORDENADOR DE ODONTOLOGIA	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
TOTAL	364,5	-	R\$ 676.863,37

São Paulo, 02 de agosto 2023.


TIAGO SIMÕES LEITE
DIRETOR TÉCNICO


João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3293 / 00013008747-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.243.049/0001-21
Valor:	R\$ 475.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1709 MEDIPLUS
Histórico:	


Data de débito:	30/08/2023
Data / Hora da operação:	30/08/2023 14:37:04

Código da operação:	00137470
Chave de segurança:	9N54FL42S2X3CTYH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2923/000000044785-4
Nome do remetente 1:	SAUDE RECURSO PROPRIO
CPF/CNPJ do rementente 1:	12493507000103
Valor (R\$):	1.184.651,35
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	31/08/2023
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

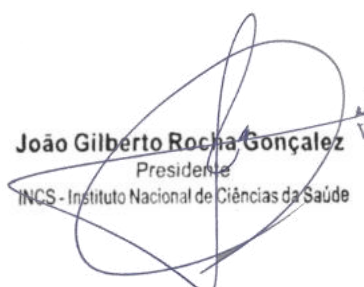
Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	033
Agência e Conta do remetente:	0093/000013008350-0
Nome do remetente 1:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE
CPF/CNPJ do remetente 1:	21238680000156
Valor (R\$):	675,80
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	31/08/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230803u27243049000121

Número da Nota

00001709

Data e Hora de Emissão

03/08/2023 13:54:09

Código de Verificação

YMHN-4VEA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **27.243.049/0001-21**Inscrição Municipal: **6.801.699-9**Nome/Razão Social: **MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MARIA CURUPAITI 441, SALA 6005 BLOCO G - VILA ESTER (ZONA NORTE - CEP: 02452-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Edissa Pacheco Carvalho 26 - Parque Campolim - CEP: 18047-631**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **deleiza2016@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestações de serviços médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizada no Município de Sorocaba.

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura do Município de Sorocaba - SP

Período de 10/07/2023 a 31/07/2023.

Totalizando: R\$ 676.863,37.

Dados Bancários:

MEDIPLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 27.243.049/0001-21

Agência: 3293

Conta Corrente: 13008747-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 676.863,37

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10.152,95	6.768,63	20.305,90	4.399,61
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	676.863,37	2,00%	13.537,26	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 41.627,10 (6,15%) / PRÓPRIA	

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: 10/09/2023;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE
CIÊNCIAS DA SAÚDE**

UPA - ÉDEN

Sorocaba - SP

JULHO 2023



À INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Referente a Prestação de Serviços Médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizado no Município de Sorocaba.

Razão Social: MediPlus Serviços Médicos Ltda. – ME; CNPJ: 27.243.049/0001-21;

Endereço: Rua Maria Curupaiti, 441 – sala 6005G – São Paulo – SP; CEP 02452-001.

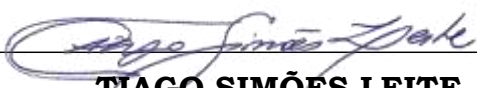
Telefones: (11) 3682-7308; (31) 98454-9835

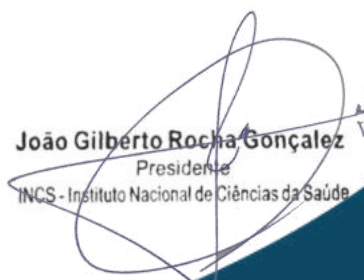
Relatório descritivo de atividades executadas:

Durante o mês julho de 2023 (de 10/07/2023 a 31/07/2023) foram executados pelo contratado os atendimentos constantes na tabela abaixo:

ESPECIALIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CLÍNICA MÉDICA - DIURNO	88	R\$ 1.811,04	R\$ 159.371,52
CLÍNICA MÉDICA - NOTURNO	66	R\$ 1.811,04	R\$ 119.528,64
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - DIURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
PEDIATRIA - DIURNO	53,5	R\$ 1.811,04	R\$ 96.890,64
PEDIATRIA - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
ODONTOLOGISTA - INTERMEDIARIO	21	R\$ 905,49	R\$ 19.015,29
DIRETOR TÉCNICO / COORDENADOR MÉDICO	1	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00
DIRETOR CLÍNICO	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
SCIH	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
COORDENADOR DE ODONTOLOGIA	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
TOTAL	364,5	-	R\$ 676.863,37

São Paulo, 02 de agosto 2023.


TIAGO SIMÕES LEITE
DIRETOR TÉCNICO


João Gilberto Rocha Gonzalez
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3293 / 00013008747-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.243.049/0001-21
Valor:	R\$ 100.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1709 MEDIPLUS PAR
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2023
Data / Hora da operação:	31/08/2023 09:05:20

Código da operação:	00110493
Chave de segurança:	U40NUV0XXLGN077W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104


João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

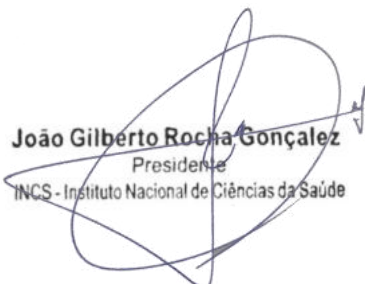
Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 516.359,60**Data de débito:** 31/08/2023**Data/hora da operação:** 31/08/2023 17:31:51**Código da operação:** 311731**Chave de segurança:** S3JPUPZY7TKGE6E5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230803u27243049000121

Número da Nota

00001709

Data e Hora de Emissão

03/08/2023 13:54:09

Código de Verificação

YMHN-4VEA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **27.243.049/0001-21**Inscrição Municipal: **6.801.699-9**Nome/Razão Social: **MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MARIA CURUPAITI 441, SALA 6005 BLOCO G - VILA ESTER (ZONA NORTE - CEP: 02452-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Edissa Pacheco Carvalho 26 - Parque Campolim - CEP: 18047-631**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **deleiza2016@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestações de serviços médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizada no Município de Sorocaba.

UPA ÉDEN, referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura do Município de Sorocaba - SP

Período de 10/07/2023 a 31/07/2023.

Totalizando: R\$ 676.863,37.

Dados Bancários:

MEDIPLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 27.243.049/0001-21

Agência: 3293

Conta Corrente: 13008747-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 676.863,37

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10.152,95	6.768,63	20.305,90	4.399,61
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	676.863,37	2,00%	13.537,26	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 41.627,10 (6,15%) / PRÓPRIA	

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: 10/09/2023;

João Gilberto Rocha Gonçalves
 Presidente
 INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio n° 3949/2022



**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE
CIÊNCIAS DA SAÚDE**

UPA - ÉDEN

Sorocaba - SP

JULHO 2023



À INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Referente a Prestação de Serviços Médicos para suprir as necessidades da UPA Éden, localizado no Município de Sorocaba.

Razão Social: MediPlus Serviços Médicos Ltda. – ME; CNPJ: 27.243.049/0001-21;

Endereço: Rua Maria Curupaiti, 441 – sala 6005G – São Paulo – SP; CEP 02452-001.

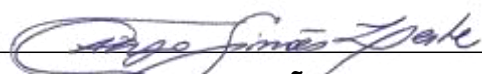
Telefones: (11) 3682-7308; (31) 98454-9835

Relatório descritivo de atividades executadas:

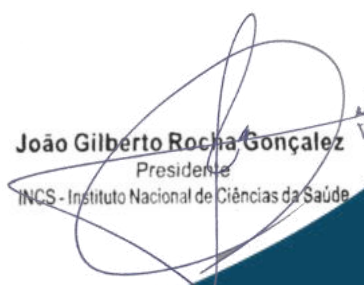
Durante o mês julho de 2023 (de 10/07/2023 a 31/07/2023) foram executados pelo contratado os atendimentos constantes na tabela abaixo:

ESPECIALIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CLÍNICA MÉDICA - DIURNO	88	R\$ 1.811,04	R\$ 159.371,52
CLÍNICA MÉDICA - NOTURNO	66	R\$ 1.811,04	R\$ 119.528,64
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - DIURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
CLÍNICA MÉDICA (EMERG.) - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
PEDIATRIA - DIURNO	53,5	R\$ 1.811,04	R\$ 96.890,64
PEDIATRIA - NOTURNO	44	R\$ 1.811,04	R\$ 79.685,76
ODONTOLOGISTA - INTERMEDIARIO	21	R\$ 905,49	R\$ 19.015,29
DIRETOR TÉCNICO / COORDENADOR MÉDICO	1	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00
DIRETOR CLÍNICO	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
SCIH	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
COORDENADOR DE ODONTOLOGIA	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
TOTAL	364,5	-	R\$ 676.863,37

São Paulo, 02 de agosto 2023.



TIAGO SIMÕES LEITE
DIRETOR TÉCNICO



João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

01/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308312035b7ad44c53ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/08/2023 às 17:35:55
Valor Original: R\$ 50.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 50.000,00

Origem

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

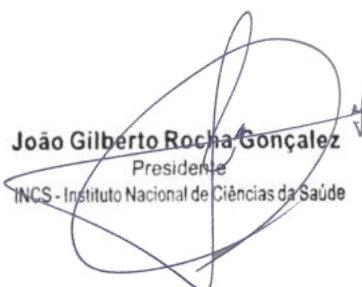
Destino

Nome: MEDPLUS
CNPJ: 27243049000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 27243049000121

Código da operação: 20671293166
Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde